INFORME MENSUAL	**X**	**INFORME FINAL**	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL *(únicamente dejar la modalidad de contrato que aplique)*										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME								24	01	2023
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del ocho de diciembre de 2022 al 24 de enero 2023									
TIPO DE CONTRATO	*Prestación de Servicios Profesionales*									
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	CD-DP- 2170-2022									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CARLOS MULETT BARACALDO									
C.C. o N.I.T	91262940									
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.									
ACTA DE INICIO	**SI**	X	**N/A**		**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**			05	12	2022
FECHA DE INICIO	5	12	2022	**FECHA DE TERMINACIÓN**				30	06	2023
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 37.649.556			**FORMA DE PAGO**				MENSUAL		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	Vigencia 2022-SIIF-No. 169622 del 20/09/2022			**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**				SIIF-No. 169622 del 20/09/2022		
Supervisión o Interventor										
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR	María Liliana Nieto Osorio									
CARGO	Profesional Administrativo y de Gestión.									

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$ 269.000
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio. (PENSIONADO)	$ 344.300
Pago aporte de ARL obligatorio.	$ 11.300
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
CERTIFICO que he cumplió con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	*Si, certifico.*
Obligaciones del Contratista	
Obligaciones	**Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos**
CLAUSULA PRIMERA-OBJETO	Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

CLAUSULA SEGUNDA-PROGRAMA	EL CONTRATISTA, se obliga a prestar sus servicios profesionales, en el programa PENAL GENERAL.

OBSERVACIONES

N/A: No aplica.

Anexos:



JUAN CARLOS MULETT BARACALDO.

	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P02-F07
Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL**	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Bucaramanga 24 de enero de 2023.

Yo, **JUAN CARLOS MULETT BARACALDO**, C.C. No. 91.262.940 de Bucaramanga, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP 2170 del año 2022 de la Regional NORTE SANTANDER, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de enero del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	25192047
Valor Pagado Salud	269000
Valor Pagado Pensión	344300
Valor Pagado A.R.L.	11300
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $624600
Es Pensionado	**Si** ☐ **No** X .

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** **No** **X** .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** **No** **X** .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 20**____. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** **No** **X** .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** **No** **X** .
Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante **año 20**_____. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** **X** .

Declarante de Renta: **Si** **X** **No** ☐

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor para pagar en elmes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-2070-2022	$37’.649.556	$5.378.508	DICIEMBRE 05 /2022	JUNIO 30 / 2023	

En constancia de lo anterior, se firma los 24 días del mes de enero de 2023.



JUAN CARLOS MULETT BARACALDO.
C.C. No. 91.262.940.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	JUAN CARLOS MULETT BARACALDO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-91262940
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-01-16
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-91262940
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CARLOS MULETT BARACALDO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25192047
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2023-01
PERIODO SALUD	2023-01
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1691001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.151.404	0,1600000	$ 344.300	$ 0	$ 0	$ 344.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.151.404	0,1250000	$ 269.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.151.404	0,0052200	$ 11.300	1691001

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 344.300	$ 269.000	$ 11.300	$ 0	$ 624.600