| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME MENSUAL** | **X** | **INFORME PERIODICO** | |

| **INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO** | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME** | | | | | | | | **28** | **02** | **23** | |
| **PERIODO DE REPORTE DEL INFORME** | Del 1 de FEBRERO de 2023 hasta el 28 de FEBRERO de 2023 | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | *Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría púb lica; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.* | | | | | | | | | | |
| **No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA** | CD-DP-4048 DE 2022 | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | ENRIQUE LEONARDO RAMIREZ MEDINA | | | | | | | | | | |
| **C.C. o N.I.T** | 19366115 | | | | | | | | | | |
| **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** | | | **16** | **12** | **22** | |
| **FECHA DE INICIO** | **16** | **12** | **22** | **FECHA DE TERMINACIÓN** | | | | **30** | **06** | **23** | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$32.315.871,00** | | | **FORMA DE PAGO** | | | | CONSIGNACION | | | |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** | 163922 DEL 13-09-2022 | | | **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** | | | | | | | |
| **Supervisión o Interventor** | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR** | LUZ VIANEY CRUZ MORA | | | | | | | | | | |
| **CARGO** | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION | | | | | | | | | | |

| **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | |
|---|---|
| **Pago de seguridad social y riesgos laborales** *(Cuando aplique indicar también parafiscales)* | |
| Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio. | $232.800,oo |
| Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio. | $298.600,oo |
| Pago aporte de ARL obligatorio. | $9.800,oo |
| **Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)** | |
| CERTIFICO que he cumplido con la política del Subsistema 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 CUMPLIO*** |
| **Subsistema de Gestión Ambiental (SGA)** | |
| CERTIFICO que he cumplido con la política del Subsistema de Gestión Ambiental (SGA) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos | ***SI CUMPLIO*** |

| | |
|---|---|
| sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SGA). | |

| **Obligaciones del Contratista** | |
|---|---|
| **Obligaciones** | **Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos** |
| Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la Defensoría, siempre y cuando tengan relación con el objeto, obligaciones y naturaleza del contrato. | CUMPLIO |
| Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario del informe de contratistas y los documentos requeridos | CUMPLIO |
| Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la defensoría para que se realicen las respectivas retenciones y pagos en los términos establecidos en las normas vigentes y enviar a través de la plataforma del SECOP II, la declaración juramentada con copia del (los) comprobante (s) de pago de los aportes a salud, pensiones y ARL, liquidados con base en los honorarios mensuales pactados | CUMPLIO |
| Rendir los informes requeridos, de manera oportuna, con información veraz, oportuna y completa. | CUMPLIO |
| Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, software u otros similares de la Defensoría, a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato, con información fidedigna y veraz. | CUMPLIO |
| Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato han sido impartidos por la defensoría a través del supervisor del contrato. | CUMPLIO |
| Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública | CUMPLIO |
| Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas, de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | CUMPLIO |
| Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del servicio nacional de defensoría pública. | CUMPLIO |
| Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes. | CUMPLIO |
| Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio y brindar a los usuarios del servicio de defensoría | CUMPLIO |

| | |
|---|---|
| pública la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | |
| Asistir oportunamente a las audiencias o diligencias a las cuales fue citado como defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tiene como profesional independiente. | CUMPLIO |
| Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA. | CUMPLIO |
| Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes. | CUMPLIO |
| | |

| **OBSERVACIONES** |
|---|
| *DE CONFORMIDAD A LA CIRCULAR 031 Y 033 DEL 30 DE NOVIEMBRE Y 6 DE DICIEMBRE DE 2022, RESPECTIVAMENTE, ANEXANDO ACTA DE COMPROMISO DE LA CIRCULAR 033.* |

**N/A:** No aplica.

Anexos: *(Formato de Declaración Juramentada de Seguridad Social, Planilla de pago y tirilla de pago de social)*



**ENRIQUE LEONARDO RAMIREZ MEDINA**

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

Ciudad. PUERTO LOPEZ Fecha 27 de febrero de 2023

Yo, ENRIQUE LEONARDO RAMIREZ MEDINA , C.C. No. 19-366,115 de Bogota , en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-4048** año 2022 de la Regional META , 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.** | **944575177** |
| **Valor Pagado Salud** | + 232.000.oo |
| **Valor Pagado Pensión** | +298.600.oo |
| **Valor Pagado A.R.L.** | +9.800.oo |
| **= Total Pago de Seguridad Social mensual** | =540.000.oo |
| **Es Pensionado** | **Si** ☐ **No** ☒ . |

**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** ☒ . |
| Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.) | **Si** ☐ **No** ☒ . |
| Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.) | **Si** ☐ **No** ☒ . |
| Tiene dependientes (Art. 387 E.T.) | **Si** ☒ **No** ☐ . |
| Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2022_**. (Art. 387 E.T.) | **Si** ☐ **No** ☒ . |

**Declarante de Renta:** **Si** ☒ **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 a pagar en el mes incluido IVA | Fecha de iniciación | Fecha de terminación | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| **CD-DP-4048** | 32.315.871.oo | 4.616.553.oo | 16-12-2022 | 30-06-2023 | |
| | | | | | |

En constancia de lo anterior, se firma a los VEINTISIETE (27)__ días del mes de FEBRERO de 2023.



Nombre: ENRIQUE LEONARDO RAMIREZ MEDINA
No. C. C. 19.366.115 de Bogota

Banco AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

PROYECTAR SERVICIOS LLANEROS

CUENTA: 603011917

Valor Enrique Leonardo Ramirez Medina

$ 562.000 =

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta

**COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN**

AVV 601 20230227 10:41 SC1913 Diurno
CUENTA:603-01191-7 00C: 0
VALOR EFECTIVO: 562,000.00
VALOR CHEQUE: 0.00
NOMBRE:
PROYECTAR SEVICIOS LLANEROS
****7852 LINEA AHORROS
Deposito_A_Cuenta

Costo $0.00 . PIN 6301148400135 1

BAVV:CLI-PR0-216-V1 BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 V1 23/11/2015) BGCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 19366115 | | RAMIREZ MEDINA ENRIQUE LEONARD | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 37 33A 22 | VILLAVICENCIO-META | 6622731 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1940587485 | 9445750177 | I | 2023/02/06 | 2023/02/28 | BANCO AV VILLAS | 22 | $550,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 19366115 | RAMIREZ ENRIQUE | 230301 | 30 | $1,847,000 | $295,600 | EPS005 | 30 | $1,847,000 | $230,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,847,000 | $9,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,847,000** | **$295,600** | | | **$1,847,000** | **$230,900** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,847,000** | **$9,700** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $295,600 | $7,700 | $0 | $303,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $295,600 | $7,700 | $0 | $303,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,700 | $300 | $0 | $10,000 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $9,700 | $300 | $0 | $10,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $230,900 | $6,100 | $0 | $237,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $230,900 | $6,100 | $0 | $237,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $536,200 | $14,100 | $0 | $550,300 |