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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME								21	06	2023
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	JUNIO									
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales									
No. CONTRATO	CD-DP-991 – 2023									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CARLOS RENGIFO VELASCO									
C.C.	94372505									
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios de 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**			01	6	2023
FECHA DE INICIO	01	6	2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**				31	12	2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 98.667.000				**FORMA DE PAGO**			Mensual		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	61623 del 03-02-2023				**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**					
Supervisión										
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DRA PAOLA ASTAIZA ARBOLEDA									
CARGO	Profesional administrativo y de gestión G19									

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$ 260.000
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$ 332.800
Pago aporte de ARL obligatorio.	$ 10.900
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
CERTIFICO que he cumplido 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 se dio cumplimiento
Obligaciones del Contratista	
Obligaciones	**Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos**
Obligación 1	ACREDITACION DE PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL PARA EL INFORME DE JUNIO DE 2.023 SEGÚN LEY
Obligación 2	SE EJECUTO ATENCION PRESENCIAL SEGUN TURNOS ASIGNADOS PARA USUARIOS DEL SERVICIO DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL VALLE DEL CAUCA, ADEMAS DE ATENCION TELEFONICA Y PRESENCIAL EN OFICINA PRIVADA DEL ABOGADO DEFENSOR PUBLICO DE PERSONAS PARA ASESORIAS EN AREA DEL DERECHO ADMINISTRATIVO.

Obligación 3	ASESORIAS, ELABORACION DE CUATRO (1) ESCRITO CON DERECHO DE PETICION, CUATRO (4) ACCION DE TUTELA PARA LA DEFENSA DE DERECHOS FUNDAMENTALES, DOS (2) ESCRITOS PARA TRAMITAR DESACATO Y TRECE (13) ASESORIAS, ADEMAS DEL SEGUIMIENTO TRAMITE PROCESAL ACCIONES POPULARES ASIGNADAS Y ENTRE ELLAS ASISTENCIA A AUDIENCIA DE SEGUIMIENTO ANTE TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DEL VALLE DE ACCION POPULAR RECUPERACION PARQUES NATURAL FARALLONES POR MINERIA ILEGAL. PRESENTACION INFORME DE GESTION AL SUPERVISOR CON ACTIVIDADES DE ASESORIAS A USUARIOS CON LA ELABORACION DE DERECHOS DE PETICION.

OBSERVACIONES

N/A: No aplica

Anexos:



Contratista

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, CALI Fecha, 21 DE JUNIO DE 2023

Yo, JUAN CARLOS RENGIFO VELASCO, C.C. No. 94.372.505 de CALI, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-991 año 2023 de la Regional CALI, VALLE DE CAUCA, 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 JUNIO del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	1056001705
Valor Pagado Salud	$ 260.000
Valor Pagado Pensión	$ 332.000
Valor Pagado A.R.L.	$ 10.900
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$ 605.200
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-CD-991	$ 98.667.000	$ 5.193.000	01-06-2023	31-12-2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 21 días del mes de JUNIO de 2023.



Nombre: JUAN CARLOS RENGIFO VELASCO
CC. No. 94.372.505

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-07, 11:31:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056001705

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8823407390

PAGADO 07/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS RENGIFO VELASCO		
Documento	CC94372505	**Dirección**	AV 6 NORTE #17 - 92 OFICINA 610
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3146822940
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	DAGUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94372505	JUAN CARLOS RENGIFO VELASCO	57	00								X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.080.000	$ 332.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.080.000	$ 260.000	0,522	$ 2.080.000	$ 10.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.080.000	$ 2.080.000	$ 2.080.000	$ 0	$ 332.800	$ 260.000	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.700	$ 1.500	$ 605.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.