

	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F62
		Versión: 01
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTAS	Vigente desde: 18/11/2019

INFORME MENSUAL	X
-----------------	---

INFORME FINAL	
---------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO												
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME								21	07	2023		
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME				JULIO								
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.

	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F62
		Versión: 01
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTAS	Vigente desde: 18/11/2019

Obligación 3	ASESORIAS, ELABORACION DE DOS (2) ESCRITOS CON DERECHO DE PETICION, OCHO (8) ACCIONES DE TUTELA PARA LA DEFENSA DE DERECHOS FUNDAMENTALES, DOS (2) ESCRITOS PARA TRAMITAR DESACATO Y TRES (3) ASESORIAS, CUATRO (4) AUDIENCIAS DEL PLAN JARILLON DE CALI, ADEMAS DEL SEGUIMIENTO TRAMITE PROCESAL ACCIONES POPULARES ASIGNADAS. 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

	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 JULIO 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 JULIO de 2023.



Nombre: JUAN CARLOS RENGIFO VELASCO
CC. No. 94.372.505

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	TAE	TAP	VSP	VST	SUN	LMA	VAC	AVP	ICPT	Días AP	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	(NING-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