PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
CIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11799197
ÓN SOCIAL:			LUIS ALEXANDER MARMOLEJO MENA
NO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
	URBANIZACION CASTILLOS 2 MZ	TELÉFONO:	6723097
S:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
ENTACIÓN:	UNICO		
INERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
A:	4517087290	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
ICION	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
EMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
V24	0	$ 0	$ 552.400
V25	1	$ 800	$ 553.200
V26	2	$ 1.300	$ 553.700
V27	3	$ 1.900	$ 554.300
V30	6	$ 3.500	$ 555.900
V31	7	$ 4.200	$ 556.600

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 304.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 304.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 237.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 237.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.000**

TOTAL POR PAGAR:	$ 552.400

Powered by CamScanner

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

Quibdó 30 de septiembre de 2023

Yo, **LUIS ALEXANDER MARMOLEJO MENA, C.C. No. 11.799.197** de Quibdó, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. 481 año 2023 de la Regional Choco 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 septiembre del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	4517087290
Valor Pagado Salud	+$237.900
Valor Pagado Pensión m	+$304.500.
Valor Pagado A.R.L.	+$ 10.000
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=$ 552.400
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 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si [ ] No [x] .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si [ ] No [x] .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (Art. 387 E.T.)	Si [ ] No [x] .

Declarante de Renta: **Si** [x] **No** [ ].

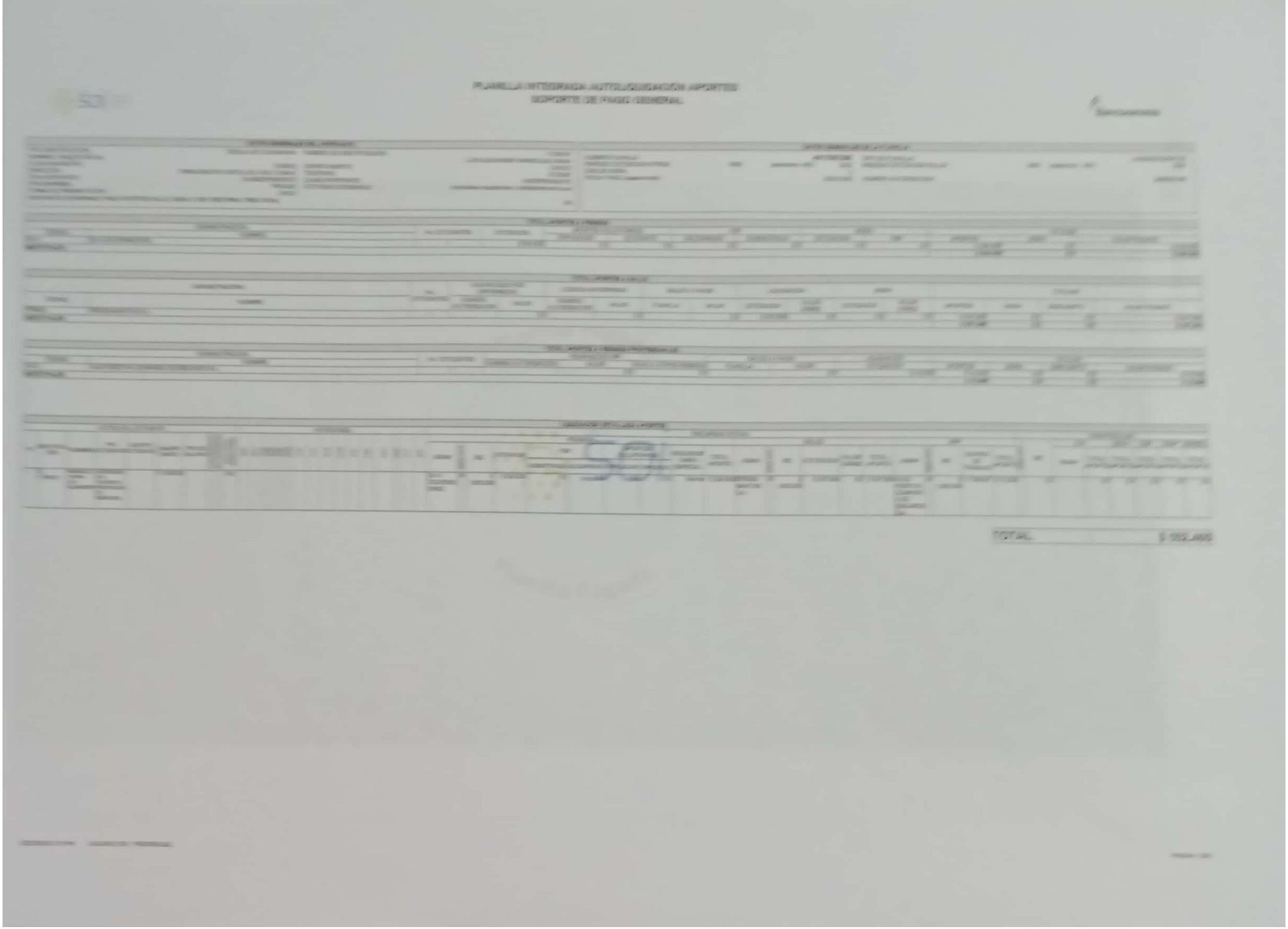
El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
481-2023	$52.305.000	$4.755.000	24\02\2023	30\12\2023	

En constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de septiembre de 2023

LUIS ALEXANDER MARMOLEJO MENA
C. C. No. 11.799.197 de Quibdó

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	Nombre del Proceso/subproceso: Gestión Financiera	Codigo: FI.P09.F12
	FORMULARIO PARA PAGO CONTRATISTAS (PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION)	Version: 03 Vigente desde: 09/03/2020

FECHA ACTUAL	30 de Septiembre de 2023				TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO No. DP-481 Año 2023
PERIODO DE PAGO	DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023				
CDP SIIGO 13 09 2023	CDP No. 10623	AÑO	2023		
ACTA DE INICIO	SI N/A	FECHA SUSCRIPCION ACTA INICIO	N/A		
TIPO DE INFORME	Mensual	Final			
ENTREGO INFORME	SI X		NO		

INFORMACIÓN BÁSICA

Modalidad	PRESTACION DE SERVICIOS				
Nombre del contratista	LUIS ALEXANDER MARMOLEJO MENA	Nit ó cc número		11,799,197	
Dirección	Urbanizacion castillos 2 manzana 4 casa 6	Ciudad		Quibdó	
Teléfono fijo		Cel		3117545566	
Clase y número de cuenta	AHORROS - 578661688	Banco:		Banco de Bogota	
Fecha de suscripción contrato	24/02/2023	Fecha Iniciación		24/03/2023	
Suspensión		NO	X		
Fecha de terminación	31/12/2023	Plazo		11 MESES	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestacion de servicios profesionales de abogados para la representacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoria pública y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.				
Dependencia o Regional	REGIONAL CHOCO	Ciudad donde Presta el Servicio		QUIBDO	
Valor inicial del contrato	$ 52.305.000,00	Adición al contrato	N/A	Total Contrato	52.305.000,00
Tiempo de ejecución Meses	11 MESES	Valor Mensual			4,755,000

ESTADO DE PAGOS

No. de Pagos	Mes	Dias	Vr del Mes
1°. Pago S/acta Inicio	Febrero	7	$ 1.109.500,00
2°. Pago	Marzo	30	$ 4.755.000,00
3°. Pago	Abril	30	$ 4.755.000,00
4°. Pago	Mayo	30	$ 4.755.000,00
5°. Pago	Junio	30	$ 4.755.000,00
6°. Pago	Julio	30	$ 4.755.000,00
7°. Pago	Agosto	30	$ 4.755.000,00
8°. Pago	Septiembre	30	$ 4.755.000,00
9°. Pago			
10°. Pago			
11°. Pago			
12°. Pago			
Total Cancelado			$ 34.394.500,00

Detalle la distribución del pago que esta gestionando según codigos del rubro en el registro presupuestal.	Valor a pagar por rubro
Honorarios Mes de febrero	$ 1.109.500,00
Honorarios Mes de marzo	$ 4.755.000,00
Honorarios Mes de abril	$ 4.755.000,00
Honorarios Mes de mayo	$ 4.755.000,00
Honorarios Mes de junio	$ 4.755.000,00
Honorarios Mes de julio	$ 4.755.000,00
Honorarios Mes de agosto	$ 4.755.000,00
Honorarios Mes de Septiembre	$ 4.755.000,00
	$ 34.394.500,00

ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA	ACTIVIDAD	DETALLE DE LA EJECUCION
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DEFENSOR PUBLICO REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, CUMPLIR TURNOS DE DISPONIBILIDAD, PARTICIPACION EN ACTIVIDADES ACADEMICAS CONVOCADAS POR LA ENTIDAD, ALLEGAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR LA ENTIDAD, REALIZAR LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME LO ESTABLECIDO POR LA LEY.	
LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS ACTUALIZACIONES DE LOS PROCESOS EN VISION WEB, ASIGNACION DE PROCESOS, VERIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, ASIGNACION DE SOLICITUDES DEL SERVICIO, RECEPCION Y REVISION DEL INFORME DE EJECUCION MENSUAL Y DEL INFORME ESTADISTICO.	
SOLICITUD DE PAGO		
Anexos Seguridad Social y declaracion Juramentada.	Copia de recibo de pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio: 12.5 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.	$ 237.500,00
	Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.	$ 304.900,00
	Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatrorio: nivel 1 0.522%	$ 10.000,00
	Certificacion Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoría del Pueblo.	SI X NO
	TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA	552.400,00

GARANTIA			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL		
No. De poliza	M-100191249		
Amparo	Vigencia		Valor amparado
CUMPLIMIENTO	DESDE 21/02/2023 HASTA 03/05/2024		5.230.500.00
CALIDAD	DESDE: 24/02/2023 HASTA 3/01/2026		10.461.000.00

Cumplimiento de obligaciones

Obligación Contractual		Actividades realizadas, logros y obstáculos	
Asistio a las audiencias programadas para la prestacion del servicio		Si se asistio a las audiancias virtuales programadas por los despachos judiciales	
Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de la Defensoria Publica, Suministrando informacion oportuna, Veraz y confiable.		si diligencio el formato de informe de ejecucion mensual	
Presentó el informe Mensual de Ejecucion y Estadisticas consolidadas al Supervisor del Contrato, en los formatos establecidos por a Direccion,		Si presento informe mensual de ejecucion en los formatos trequeridos por el PAG.	
Radico los poderes en los juzgados de los procesos sustituidos		En el mes de reporte asumio casos nuevos por reparto los cuales fueron informados a los despachos judiciales	
Anexar la declaracion juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL		Anexo la declaracion juramentada con copia de la planilla de pago de los aportes	
Cumplir con los turnos de disponibilidad		Si se atendio los turnos de disponibilidad programadas por el PAG.	
Recibir repartos de procesos para representacion judicial o asesorias		Se recibio repartos para representacion judicial de usuarios	
N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES
CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRATUALES.

N/A: No aplica.

EL SUPERVISOR		EL CONTRATISTA
Firma		
Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor	HERBERT EUDECINDO CASTRO MOSQUERA PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	LUIS ALEXANDER MARMOLEJO MENA
FECHA ACTUAL	30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	

Interventor (a) o Supervisor (a)

Powered by CamScanner