INFORME MENSUAL	**x**	**INFORME FINAL**	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME								30	04	2024
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 01 de abril de 2024 hasta el 30 de abril de 2024									
TIPO DE CONTRATO	**Prestación de Servicios Profesionales**									
No. CONTRATO	DP 147 del 2023									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO									
C.C.	4518000									
OBJETO DEL CONTRATO	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**			27	01	2023
FECHA DE INICIO	27	01	2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**				31	05	2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 78.457.500				**FORMA DE PAGO**					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.					**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**					
Supervisión										
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LILIANA BECERRA									
CARGO	SUPERVISOR									

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$237.800
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$304.400
Pago aporte de ARL obligatorio.	$10.000
Pago caja de compensación familiar	$38.100
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).	*SE 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 sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SGA).	*SE CUMPLIO*
Obligaciones del Contratista	

Obligaciones	Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos
Entrevistas y acciones a usuarios	Se realizó entrevista a los usuarios (03) los cuales tenían audiencias programadas en el mes de abril 2024, de las cuales 02 programadas por los distintos juzgado penales municipales de conocimiento se realizaron y 01 fueron en turno de actos urgentes
Audiencias programadas y realizadas	En la vigencia del 20 de marzo de 2024 y abril 19 de 2024 se programaron 12 audiencias de las cuales solo 03 se realizaron Concentradas Violencia intrafamiliar 1 Decisión de preclusión Violencia intrafamiliar 1 Imputación Acto sexual con menor de 14 -1
Audiencias programadas no realizadas	no se realizaron 09 por orden del juzgado de conocimiento y fiscalía
Turnos URI	Se realizó turno URI de marzo en el cual se presentó 01 caso urgente

OBSERVACIONES
•

WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO

	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

Ciudad: Dosquebradas Fecha: abril 30 de 2024

Yo, WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO, C.C. No 4.518.000 de Pereira, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No.DP-147 año 2023 de la Regional - RISARALDA, 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 marzo del año 2.024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**1062928810**
Valor Pagado Salud	$ 237.800.00
Valor Pagado Pensión	$ 304.400.00
Valor Pagado Caja Compensación Familiar.	$ 38.100.00
Valor pago ARL	$ 10.00.00
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$ 590.300
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 2016**. (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
DP-147-23	78.457.500,00	4.755.000	27/01/2023	31/05/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los treinta (30) días del mes de abril de 2.024.

Nombre: WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO
No. C. C. 4.518.000

Información de la Planilla Guardada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha Creación Informe	2024-04-11, 10:28:56 AM
Fecha Guardada	2024-04-11, 10:27:57 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 4518000
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062928810
Tipo de Planilla	I
Valor	$ 595.000

Nit	Código	Administradora	Afiliados	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 304.400	$ 2.400	$ 306.800
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 237.800	$ 1.900	$ 239.700
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 10.000	$ 100	$ 10.100
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 38.100	$ 300	$ 38.400
		SubTotales:		$ 590.300	$ 4.700	
		Total a Pagar:				$ 595.000

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!