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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME								31	05	2024
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 01 de mayo de 2024 hasta el 31 de mayo 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 (18) los cuales tenían audiencias programadas en el mes de mayo 2024, de las cuales 11 programadas por los distintos juzgado penales municipales de conocimiento de las cuales solo 05 se realizaron y 07 fueron en turno de actos urgentes
Audiencias programadas y realizadas	En la vigencia del 20 de abril de 2024 y mayo 19 de 2024 se programaron 18 audiencias de las cuales solo 05 se realizaron Programadas por el despacho y 07 en turno de disponibilidad IPS HURTO AGRAVADO 1 Verificación de preacuerdo HURTO CALIFICADO AGRAVADO 1 Imputación FABRICACION TRAFICO O PORTE DE ARMA DE FUEGO O MUNICION 1 JUICIO ORLA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR 2 Sentido de Fallo VIOLENCIA INTRAFAMILIAR 1 Legalizaciones de captura 6
Audiencias programadas no realizadas	no se realizaron 06 por orden del juzgado de conocimiento y fiscalía
Turnos URI	Se realizó turno URI de mayo en el cual se presentaron 07 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: mayo 31 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 mayo del año 2.024 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**1064020349**
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** [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 2016**. (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
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 mayo 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	2024-05-30, 9:53:18 AM
Fecha Guardada	2024-05-30, 09:52:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 4518000
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064020349
Tipo de Planilla	I
Valor	$ 590.300

Nit	Código	Administradora	Afiliados	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 304.400	$ 0	$ 304.400
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 237.800	$ 0	$ 237.800
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 10.000	$ 0	$ 10.000
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 38.100	$ 0	$ 38.100
			SubTotales:	$ 590.300	$ 0	
			Total a Pagar:			$ 590.300

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!

Bogotá, 30 de mayo de 2024

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: WILMAR HERNANDO VILLAFAÑE CASTAÑO

Documento de Identidad: CC 4518000

Usuario: WILMAR VILLAFAÑE

Teléfono: 3282435

Número de Planilla: 1064020349

Fecha de Recepción: 30 de mayo de 2024

Periodo de Cotización: 2024-05

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230201 - PROTECCION
Número de empleados: 1
Valor: $304.400

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS018 - SOS-EPS
Número de empleados: 1
Valor: $237.800

Información relacionada a Cajas de Compensación Familiar

Administradora: CCF44 - COMFAMILIAR RISARALDA
Número de empleados: 1
Valor: $38.100

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-25 - COLMENA RIESGOS PROFESIONALES
Número de empleados: 1
Valor: $10.000

Total Pagado: $590.300

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.