	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

Melgar, 22 de octubre de 2024

Yo, JUAN CARLOS SOTO CESPEDES, C.C. No.93.123.238 de Espinal, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-265-2024 de la Regional Tolima., 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 octubre del año 2024** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	8632447184
Valor Pagado Salud	$250.600.
Valor Pagado Pensión	$320.800.
Valor Pagado A.R.L.	10.500.
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$581.900.
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 201**___. (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-DP-265-2024	$ 49.086.000.00	$ 5.011.000,00	01-04-2024	31-12-2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 22 días de octubre del 2024

JUAN CARLOS SOTO CESPEDES
No. C. C.93.123.238

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que JUAN CARLOS SOTO CESPEDES CC 93123238 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JUAN CARLOS SOTO CESPEDES, identificado con CC 93123238 en la planilla número 8632447184 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-10	Número planilla	8632447184	Entidad bancaria	BANCO AV VILLAS
Período Salud	2024-10	Referencia de pago	8679501810		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-10-15		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			1131201	TOLIMA	ESPINAL	AFP	230201	PROTECCION	30	$ 2.004.400	0,1600000	$ 320.800
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 2.004.400	0,000	$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 2.004.400	0,000	$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$ 2.004.400	0,1250000	$ 250.600
							ARL	14-25	COLMENA	30	$ 2.004.400	0,0052200	$ 10.500
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 93123238

Valor a Pagar $: $81.900=

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8679501810

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 10

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V8

AVV 405 20241015 11:54 SC 449 LINEA D
VR PAGADO: 581,900.00
NOMBRE:ASOPAGOS
CLAVE:8679501810 0
ID:93123238
Fecha Aplicación:20241015 PIN:115447
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**	**Código: CO-P02-F68**
		Versión: 2
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	**Vigente desde: 31/01/2023**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	31	Octubre	2024

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Octubre	2024	al	31	Octubre	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-265-2024**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JUAN CARLOS SOTO CESPEDES**	C.C. o NIT	93,123,238
Dirección	CRA 7 No.19-28 centro	Ciudad	Melgar Tolima
Celular	310 8542089	Dirección de correo electrónico	jusoto@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 357003371	Banco BBVA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Abril	2024

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	10	y		Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 49,086,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,011,000.00**
Lugar de ejecución	REGIONAL TOLIMA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21624	Registro Presupuestal	21624
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Defensora Regional Tolima
Nombre del supervisor o interventor	YENY ESPERANZA ALARCON REINA	C.C. o NIT	65,770,610
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	yalarcon@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☐ N/A ☐	Fecha de expedición				Fecha de aprobación			

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza	11-46-101052623

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	18	Marzo	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 4,755,000.00
Calidad del servicio	Desde	18	Marzo	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 9,510,000.00
cumplimiento	Desde	18	Marzo	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 4,908,600.00
Calidad del servicio	Desde	18	Marzo	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 9,817,200.00
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales						
Prórrogas		Si ☐	N/A ☑	**Adiciones**	Si ☑	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA: 31	MES: Diciembre	AA: 2024	Valor adición No. 1: $ 1,536,000.00	Valor total incluida adición: **$ 49,086,000.00**	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
Reducción de valor		Si ☐	N/A ☑	Valor reducción	Valor total con reducción	

			Desde			Reinicio		
			DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
Suspensiones	Si ☐	N/A ☑						

			DÍA	MES	AA
Nueva fecha de terminación	Si ☐	N/A ☑			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **JUAN CARLOS SOTO CESPEDES** con número de C.C. o NIT **93,123,238** en mi calidad de contratista de la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato en mención, 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, a continuación relaciono los valores pagados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes publicada en el plan de pagos del SECOP II:

Personas jurídicas: acreditar certificación juramentada suscrita por Representante Legal o Revisor Fiscal, según corresponda.

Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes	Octubre

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$250.600.
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$320.800.
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$10.500.
Total de aportes pagados	**$581.900.**

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 inmediatamente anterior a este informe? (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Declarante de Renta?	Si ☐	No ☐

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **YENY ESPERANZA ALARCON REINA** con número de C.C. o NIT **65,770,610** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JUAN CARLOS SOTO CESPEDES** de conformidad con la normatividad vigente, cumplió con los pagos de Seguridad Social y de Riesgos Laborales, asimismo, cumplió con el objeto y las obligaciones contractuales, por lo que solicito se adelante el pago de los honorarios correspondientes al mes y año del presente informe, de acuerdo con la siguiente relación.

RELACIÓN DE PAGOS Y SALDO

Pagos	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
	1°. Pago	Abril	30	$ 4,755,000.00
	2°. Pago	Mayo	31	$ 4,755,000.00
	3°. Pago	Junio	30	$ 4,755,000.00
	4°. Pago	Julio	31	$ 5,011,000.00
	5°. Pago	Agosto	31	$ 5,011,000.00
	6°. Pago	Septiembre	30	$ 5,011,000.00
	7°. Pago	Octubre	31	$ 5,011,000.00
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	19°. Pago			
	20°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 34,309,000.00**
	Saldo			**$ 14,777,000.00**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**
	ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68 **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Número de contrato	**CD-DP-265-2024**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública	se cumple con este requisito de manera virtual al representar al ciudadano en las diferentes audiencias realizadas en el sistema		
2	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos	Esta labor por parte del suscrito se ejecuta mes a mes cuando se asume la defensa de un ciudadano en los turnos de garantias y ante los jueces de conocimiento en el cual antes de la audiencia se les explica al usuario la audiencia a realizar		
3	Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de defensoría pública	se cumple con esta obligacion contractual en el entendido de realizar una defensa decorosa al usuario		
4	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato, como se puede apreciar en el informa mensual		
5	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.	Se realiza un estudio profundo sobre el proceso del usuario con el fin de realizar un mejor desempeño defensorial de esta manera se cumple con esta obligacion		
6	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato igualmente con las visitas carcelarias que se anexa xon el informe mensual		
7	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato		
8	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato		

Número de contrato	CD-DP-265-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones
9	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato		
10	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato		
11	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes.	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato		
12	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en que preste el servicio de defensoría pública).	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato cumpliendo con todas las notificaciones por parte de los		
13	Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas y los documentos requeridos	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato		
14	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados por el Supervisor del contrato, los cuales deberán liquidarse con base en los honorarios mensuales pactados.	En tiempo oportuno hago envio a la plataforma del SECOPII del recibo o constancia de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensioy riesgos laborales		
15	Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Pública, de manera oportuna, con información veraz y completa	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato y me mantego atento a las sugerencias del coordinador		
16	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar	Se cumple con esta obligacion contractual tal y como esta establecido dentro del contrato toda vez que se mantiene actualizada la informacion		

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
31	OCTUBRE	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA