Defensoría del Pueblo

**Anexo No. 2**

**CARTA DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES**

**BERTHA YANEIR MORALES ACOSTA**
Calle 42 G SUR N° 74 A 55 INT 3 APT 208
3014817636
bermorales@defensoria.edu.co
Bogotá D.C.;16 de diciembre de 2024

**DEFENSORIA DEL PUEBLO**

Estimada Dra. Sandra Yolima Useda Peña

Por medio de la presente, yo, **BERTHA YANEIR MORALES ACOSTA**, identificada con cédula de ciudadanía, **52172615** en mi calidad de contratista bajo el contrato número **CD-DP-876-2024** suscrito el día 6 de mayo de 2024, me comprometo formalmente a llevar a cabo las actividades estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del 16 al 30 de diciembre de 2024.

Este compromiso incluye el desarrollo de las siguientes actividades y entregables:

1. Descripción de Obligación 1: Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que dispóngala ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública, así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.
2. Descripción de Obligación 2: Cumplir con el pago de la seguridad social del mes de diciembre oportunamente.
3. Descripción de Obligación 3: Me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en La Circular No 013 del 18 de noviembre de 2024.
4. Entregables: Entrega de informe estadístico del F-25 en el sistema de información VisionWeb, Asistencia a las audiencias presenciales o con conexión virtual a que haya lugar y a las barras académicas

De igual manera, me comprometo a cumplir con los plazos y la calidad establecidos en el contrato y atendiendo cualquier solicitud de información adicional o ajuste en los tiempos y metodología de entrega que se consideren necesarios.

Se firma a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

**BERTHA YANEIR MORALES ACOSTA**
**Nombre y firma del Contratista**
**Cedula: 52172615**

**Vo. Bo.**
**SANDRA YOLIMA USEDA PEÑA**
Supervisor del contrato No **CD-DP-876-2024**
Cargo: Profesional Administrativo y de Gestión-Grado 19

# PAGOSIMPLE | Prefactura

**Fecha creación reporte:** 2024-11-12, 12:28:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

**Periodo Cotización:** diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810821095

**Fecha límite de pago:** 2025-01-07

**GUARDADA 12/11/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | BERTHA YANEIR MORALES ACOSTA | | | | |
| **Documento** | CC52172615 | **Dirección** | CL 42G #74 A - 55 INTERIOR 3 APTO 208 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2737257 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 52172615 | MORALES ACOSTA BERTHA YANEIR | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | COLPENSIONES | $ 2,189,200 | $ 350,300 | FAMISANAR EPS | $ 2,189,200 | $ 273,700 | POSITIVA DE SEGUROS | $ 2,189,200 | $ 11,500 | NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 635,500 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2,189,200 | $ 2,189,200 | $ 2,189,200 | $ 0 | $ 350,300 | $ 0 | $ 0 | $ 273,700 | $ 11,500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 635,500 | $ 0 | $ 635,500 |

## IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

4

Periodo cotización salud

| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888108210950000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8810821095(3900)0000000(96)20991231

**MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/**



**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!