Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F68
		Versión: 01
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde: 25/10/2022

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Parcial	Fecha de elaboración del informe	27	Diciembre	2022

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	23	Diciembre	2022	al	30	Diciembre	2022

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-4392-2022**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JOSE IVAN ARIZA OSMA**	C.C. o NIT	91.288.693
Dirección	CALLE 30 N. 7- 121 LA CUMBRE	Ciudad	FLORIDABLANCA
Celular	315 6422894	Dirección de correo electrónico	joseivan21973@gmail.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	79268403006	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	23	Diciembre	2022

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.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	6	y	8	Fecha de terminación	30	Junio	2023

Valor total del contrato	**$ 32.315.871,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 4.616.553,00**
Lugar de ejecución	BUCARAMANGA		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	163922	Registro Presupuestal	4846222

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor	JOSE FERNANDO SEPULVEDA HOYOS	C.C. o NIT	91.208.952
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	Josepulveda@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	21	Diciembre	2022	Fecha de aprobación	23	Diciembre	2022

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 96-44-101178114

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	21	Diciembre	2022	Hasta	30	Junio	2025	$ 6.463.174,20
Cumplimiento	Desde	21	Diciembre	2022	Hasta	30	Octubre	2023	$ 3.231.587,10
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales								
Prórrogas	Si ☐	N/A ☐		**Adiciones**	Si ☐	N/A ☐		
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 1	Valor total incluida adición			
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 **JOSE IVAN ARIZA OSMA** con número de C.C. o NIT **91.288.693** 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:

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

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 144.300,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 6.100,00
Total de aportes pagados	**$ 150.400,00**

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 **JOSE FERNANDO SEPULVEDA HOYOS** con número de C.C. o NIT **91.208.952** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JOSE IVAN ARIZA OSMA** 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	Diciembre	8	$ 1.231.080,80
	2°. Pago	Enero		
	3°. Pago	Febrero		
	4°. Pago	Marzo		
	5°. Pago	Abril		
	6°. Pago	Mayo		
	7°. Pago	Junio		
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 1.231.080,80**
	Saldo			**$ 31.084.790,20**

OBSERVACIONES