

	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	

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA	MES	AA
			25	Enero	2023
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al
		1	Enero	2023	30
					Enero 2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4038-2022		
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	EDITH OBANDO ANGULO		C.C. o NIT
			66.738.835
Dirección	CRA 41 No 4 A- 53		Ciudad
			BUENAVENTURA
Celular	314 7498918	Dirección de correo electrónico	ediobando@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	Corriente	No.	21002991363
		Banco	CAJA SOCIAL
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☒	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				20	Diciembre	2022

Objeto del contrato		
Prestaciones servicion profesionales de abogado para la prestacion representacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos		

Plazo de ejecución	MESES	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	12	20		31	Diciembre	2023

Valor total del contrato	65.550.576,00	Valor honorarios mensuales	5.042.352
--------------------------	---------------	----------------------------	-----------

Lugar de ejecución	BUENAVENTURA
--------------------	--------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	169522	Registro Presupuestal	
--	--------	-----------------------	--

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestion
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	LUIS ARBEY ARIAS CAICEDO	C.C. o NIT	16.500.021
-------------------------------------	--------------------------	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	luiarias@defensoria.gov.co
--	--

Garantía Única	Si ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		13	Diciembre	2022		13	Diciembre	2022

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	10534351
--------------------------	----------------------------------	------------------	----------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	6555057,60
		12	Diciembre	2022		30	Abril	2024	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	13110115,20
		12	Diciembre	2022		12	Diciembre	2025	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales					
Prórrogas		Si ☐		N/A ☐	
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA		
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA		
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA		
Reducción de valor		Si ☐		N/A ☐	

Adiciones		Si ☐	N/A ☐
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición		
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición		
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición		
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 **EDITH OBANDO ANGULO** con número de C.C. o NIT **66.738.835** 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	\$ 256.500,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 328.300,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.800,00
Total de aportes pagados	\$ 595.600,00

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 **LUIS ARBEY ARIAS CAICEDO** con número de C.C. o NIT **16.500.021**, en mi calidad de Supervisor del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista **EDITH OBANDO ANGULO**

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	Enero	30	\$ 5.042.352,00	
	2°. Pago				
	3°. Pago				
	4°. Pago				
	5°. Pago				
	6°. Pago				
	7°. Pago				
	8°. Pago				
	9°. Pago				
	10°. Pago				
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 5.042.352,00
	Saldo				\$ 60.508.224,00
OBSERVACIONES					