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

Tipo de Informe	Mensual
Periodo de reporte del informe	

Fecha de elaboración del informe	DÍA	MES	AA
	27	02	2023

Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
	1	02	2023		28	02	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	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	12	y	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 ☐ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
			13	Diciembre	2022		13	Diciembre	2022

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

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

	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

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 **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 Obligatrorio: 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
	1º. Pago	Enero	30	$ 5.042.352,00
	2º. Pago	Febrero	28	$ 5.042.352,00
	3º. Pago			
	4º. Pago			
	5º. Pago			
	6º. Pago			
	7º. Pago			
	8º. Pago			
	9º. Pago			
	10º. Pago			
	11º. Pago			
	12º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 10.084.704,00**
	Saldo			**$ 55.465.872,00**

OBSERVACIONES