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	Fecha de elaboración del informe	DÍA 25	MES FEBRERO	AA 2023
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA 1 / MES FEBRERO / AA 2023	al	DÍA 28 / MES FEBRERO / AA 2023	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-279-2022**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**SOFIA TERESA GAITAN HURTADO**	C.C. o NIT	31.264.654
Dirección	AVENIDA VAZQUEZ COBO No. 30N-51	Ciudad	CALI
Celular	315 2397852	Dirección de correo electrónico	sofiagai19@yahoo.es
Cuenta bancaria	AHORROS	No. 24048125279	Banco CAJA SOCIAL
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA

Objeto del contrato

PREESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA Y LA PROMOCION,DEFENSA,EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Plazo de ejecución	MESES 17	y	DÍAS 0	Fecha de terminación	DÍA 31	MES 5	AA 2023
Valor total del contrato	**$ 54.901.575,00**			Valor honorarios mensuales	**$ 5.042.352,00**		
Lugar de ejecución	CIRCUITOS CALI						
Certificado de Disponibilidad Presupuestal		No. 12522		Registro Presupuestal			
Tipo de seguimiento	SUPERVISION	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION				
Nombre del supervisor o interventor	PASTORA LASSO ORTIZ			C.C. o NIT	34.511.607		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	Plasso@defensoria.gov.co						

Garantía Única	Si ☐ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 20	MES 12	AA 2022	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA

Nombre de la aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Número de póliza
		420-47-994000039018

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
CUMPLIMIENTO	Desde	26	1	2022	Hasta	30	9	2023	$ 8.145.484,50
CALIDAD DEL SERVICIO	Desde	26	1	2022	Hasta	31	5	2025	$ 16.290.969,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales							
Prórrogas		Si ☐	N/A ☐	**Adiciones**		Si ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA: 31	MES: 12	AA: 2022	Valor adición No. 1: $ 1.431.510,00		Valor total incluida adición: **$ 56.333.085,00**	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA: 31	MES: 5	AA: 2023	Valor adición No. 2: $ 25.211.170,00		Valor total incluida adición: **$ 81.544.255,00**	
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 ☐	31	5	2023

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **SOFIA TERESA GAITAN HURTADO** con número de C.C. o NIT **31.264.654** 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	Enero

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 252.200,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.600,00
Total de aportes pagados	**$ 262.800,00**

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 **PASTORA LASSO ORTIZ** con número de C.C. o NIT **34.511.607** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **SOFIA TERESA GAITAN HURTADO** 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	Febrero	30	$ 4.774.050,00
	2º. Pago	Marzo	30	$ 4.774.050,00
	3º. Pago	Abril	30	$ 4.774.050,00
	4º. Pago	Mayo	30	$ 4.774.050,00
	5º. Pago	Junio	30	$ 4.774.050,00
	6º. Pago	Julio	30	$ 4.774.050,00
	7º. Pago	Agosto	30	$ 4.881.371,00
	8º. Pago	Septiembre	30	$ 5.042.352,00
	9º. Pago	Octubre	30	$ 5.042.352,00
	10º. Pago	Noviembre	30	$ 5.042.352,00
	11º. Pago	Diciembre	30	$ 5.042.352,00
	12º. Pago	Enero	30	$ 5.042.352,00
	13º. Pago	Febrero	30	$ 5.042.353,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 63.779.784,00**
	Saldo			**$ 17.764.471,00**

OBSERVACIONES