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 31	MES Marzo	AA 2023
Periodo de reporte del informe	Del DÍA 1 MES Marzo AA 2023	al	DÍA 31	MES Marzo	AA 2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4361-2022		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	CARLOS ARTURO GOMEZ FLOREZ	C.C. o NIT	19.170.879
Dirección	Calle 63 # 4 - 88	Ciudad	MONTERIA
Celular	315 3466552	Dirección de correo electrónico	carlos.gomez345@hotmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 892821224	Banco Banco de Occidente
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA 29	MES Diciembre	AA 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.

Plazo de ejecución	MESES 12	y	DIAS 2	Fecha de terminación	DÍA 31	MES Diciembre	AA 2023
Valor total del contrato	$ 65.550.576,00			Valor honorarios mensuales	$ 5.193.000,00		
Lugar de ejecución	DISTRITO MONTERIA						
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	169522			Registro Presupuestal	4845822		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION				
Nombre del supervisor o interventor	LUIS FERNANDO OTERO HOYOS	C.C. o NIT	72.343.833				
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	luotero@defensoria.gov.co						

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 20	MES Diciembre	AA 2022	Fecha de aprobación	DÍA 22	MES Diciembre	AA 2022

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		21-44-101402533

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	20	Diciembre	2022	Hasta	30	Abril	2024	$ 6.555.057,00
Calidad del servicio	Desde	20	Diciembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2025	$ 13.110.115,00
	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	
			$ 1.506.480,00	**$ 67.057.056,00**	
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 **CARLOS ARTURO GOMEZ FLOREZ** con número de C.C. o NIT **19.170.879** 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	Febrero

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 259.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.900,00
Total de aportes pagados	**$ 270.600,00**

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 FERNANDO OTERO HOYOS** con número de C.C. o NIT **72.343.833** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **CARLOS ARTURO GOMEZ FLOREZ** 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	2	$ 346.200,00
	2°. Pago	Enero	30	$ 5.042.352,00
	3°. Pago	Febrero	30	$ 5.072.481,60
	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)			**$ 10.461.033,60**
	Saldo			**$ 56.596.022,40**

OBSERVACIONES