Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**	**Código: CO-P02-F68**
		Versión: 2
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	**Vigente desde: 31/01/2023**

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA 30	MES MARZO	AA 2023

Periodo de reporte del informe		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
	Del	1	Marzo	2023	al	30	Marzo	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-3982-2022**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**MANUEL SILVESTRE ALARCON LAVERDE**	C.C. o NIT	4.283.646
Dirección	CARRERA 12 # 13-60 OFICINA 201 EDIFICIO ANDALUCIA	Ciudad	SOGAMOSO
Celular	31312 4342677	Dirección de correo electrónico	JELSIVESTREALARCON2004@GMAIL

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	258-129090-99	Banco	BANCOLOMBIA

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA 9	MES Diciembre	AA 2022

Objeto del contrato

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

Plazo de ejecución	MESES 7	y	DÍAS 0	Fecha de terminación	DÍA 30	MES Junio	AA 2023

Valor total del contrato	**$ 35.296.464,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.193.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO SOGAMOSO		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	15023	Registro Presupuestal	4569722

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	BETTY STELLA VALBUENA CORREA	C.C. o NIT	51.964.374
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	bvalbuena@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 1	MES Noviembre	AA 2022	Fecha de aprobación	DÍA 30	MES Noviembre	AA 2022

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza 60047994000066606

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2022	Hasta	30	Octubre	2023	3,529,646,40
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2022	Hasta	30	Junio	2025	7,059,292,80

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2022	Hasta	30	Octubre	2025	3,589,905,60
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2022	Hasta	30	Junio	2025	7,179,811,20
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	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	
				$ 602.592,00	**$ 35.899.056,00**	
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 **Manuel Silvestre Alarcon Laverde** con número de C.C. o NIT **4,283,646** 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:

Personas jurídicas: acreditar certificación juramentada suscrita por Representante Legal o Revisor Fiscal, según corresponda.

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

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 259.650,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 332.352,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.843,00
Total de aportes pagados	**$ 602.845,00**

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 **BETTY STELLA VALBUENA CORREA** con número de C.C. o NIT **51.964.374** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista

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	Diciembre	22 dias	$ 3.697.724,80
	2º. Pago	Enero	30 dias	$ 5.042.352,00
	3º. Pago	Febrero	30 dias	$ 5.042.352,00
	4º. Pago	Marzo	30 dias	$ 5.047.373,00
	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)			**$ 18.829.801,80**
	Saldo			**$ 16.466.662,20**

OBSERVACIONES