Número de contrato	CD-DP-	188	2022

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 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- 188-2022**

Nombres y apellidos contratista	**ANTONIO FERNANDO GRANELA PEREZ**	C.C.	72.008.570
Dirección	CRA. 34 # 8 - 10 APTO 201 BARRIO LA PRIMAVERA	Ciudad	OCAÑA
Celular	315 5671834	Dirección de correo electrónico	agranela@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 318-894746-56	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	23 Enero 2023

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación Judicial y extrajudicial, de los usuarios del Servicio de Defensoría Publica; y loa promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los Derechos Humanos.

Plazo de ejecución	MESES 5	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA 31	MES MAYO	AA 2023
Valor total del contrato	**$ 51.493.667,00**			Valor honorarios mensuales	**$ 4.755.000,00**		
Lugar de ejecución	REGIONAL OCAÑA						
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No. 12422			Registro Presupuestal	2388916		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN				
Nombre Del Supervisor	BETSY EMELY SANCHEZ RICO	C.C.	51.596.591				
Dirección de correo electrónico del supervisor	betsanchez@defensoria.gov.co						

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 27	MES DICIEMBRE	AA 2022	Fecha de aprobación	DÍA 23	MES ENERO	AA 2023

Nombre de la aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA	Número de póliza 400-47-994000082289

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	19	ENERO	2022	Hasta	1	OCTUBRE	2023	$ 7.457.643,20
Calidad del servicio	Desde	19	ENERO	2022	Hasta	31	MAYO	2025	$ 14.915.286,40
	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	$ 23.082.765,00	Valor total incluida adición **$ 74.576.432,00**
Prórroga No. 2 hasta	DÍA / MES / AA		Valor adición No. 2	$ 415.341,00	Valor total incluida adición **$ 74.991.773,00**
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 ☑			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ANTONIO FERNANDO GRANELA PEREZ** con número de C.C. **72.008.570** 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	$ 237.800,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 304.400,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.000,00
Total de aportes pagados	**$ 552.200,00**

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 **BETSY EMELY SANCHEZ RICO** con número de C.C. **51.596.591** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el contratista **ANTONIO FERNANDO GRANELA PEREZ** 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	9	$ 1.384.965,90
	2º. Pago	Febrero	28	$ 4.616.553,00
	3º. Pago	marzo	31	$ 4.644.242,40
	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)			**$ 10.645.761,30**
	Saldo			**$ 63.930.670,70**

OBSERVACIONES