Número de contrato	CD-DP- 3294 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-3294-2022**

Nombres y apellidos contratista	**PABLO CLAVER SEQUERA DIAZ**	C.C.	79.447.462.
Dirección	CAlle 8 No. 39-29 Apartamento 1	Ciudad	OCAÑA
Celular	3196076691	Dirección de correo electrónico	psequera@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No 230017100546	Banco POPULAR
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si	N/A	Fecha de inicio de actividades 6 DICIEMBRE 2022

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 7	y DIAS	Fecha de terminación	DÍA 30	MES Junio	AA 2023
Valor total del contrato	**$ 32.315.871,00**		Valor honorarios mensuales	**$ 4.616.553,00**		

Lugar de ejecución	REGIONAL OCAÑA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No. 163922	Registro Presupuestal	4711522
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
Nombre del supervisor o interventor	BETSY EMELY SANCHEZ RICO	C.C.	51.596.591
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	betsanchez@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si	Fecha de expedición	DÍA 5	MES diciembre	AA 2022	Fecha de aprobación	DÍA 6	MES Diciembre	AA 2022
	N/A								

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		55-44-101004140

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	5	diciembre	2022	Hasta	31	octubre	2023	$ 3.231.587,10
Calidad del servicio	Desde	5	diciembre	2022	Hasta	30	junio	2025	$ 6.463.174,20
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A	**Adiciones**	Si X	N/A
Prórroga No. 1 hasta	DÍA / MES / AA		$ 553.788,00	32.869.659.200	

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 **PABLO CLAVER SEQUERA DIAZ** con número de C.C. o **79.447.462** en mi calidad 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	MARZO

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mens	$ 237.800,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios m	$ 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 Reten

¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.)		No
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.)		No
¿Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Artículos		No
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)		No
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)		No
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)		No
¿Declarante de Renta?	Si	

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. o **51.596.591** , en mi calidad **Supervisor**el contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratist **PABLO CLAVER SEQUERA DIAZ** 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

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
agos	1°. Pago	DICIEMBRE	25	$ 3.847.127,00
	2°. Pago	ENERO	31	$ 4.616.553,00
	3°. Pago	FEBRERO	28	$ 4.616.553,00
	4°. Pago	MARZO	31	$ 4.544.242,40
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			

P				
	8º. Pago			
	9º. Pago			
	10º. Pago			
	11º. Pago			
	12º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			$ 17.624.475,40
	Saldo			$ 23.852.191,00

OBSERVACIONES