Número de contrato	CD-DP- 2078- 22

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-2078-2022**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**LUIS RICARDO CRIADO GUERRERO**	C.C.	88.282.833
Dirección	MANZANA 2 CASA 27 MONTELAGO	Ciudad	OCAÑA
Celular	312 5933230	Dirección de correo electrónico	lucriado@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No 318-695792-73	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si / N/A	Fecha de inicio de actividades	8 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 13	y DÍAS	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	REGIONAL OCAÑA					
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No. 169522		Registro Presupuestal	3251935		
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 o interventor	betsanchez@defensoria.gov.co					

Garantía Única	Si / N/A	Fecha de expedición	DÍA 15	MES NOVIEMBRE	AA 2022	Fecha de aprobación	DÍA 8	MES DICIEMBRE	AA 2022

Nombre de la aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Número de póliza	400-47-994000074679

Amparos		Vigencia Desde DÍA	MES	AA	Hasta DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde / Hasta	19	Enero	2022	1	Abril	2023	$5,026,524.20
Calidad del servicio	Desde / Hasta	19	Enero	2022	31	Diciembre	2024	$10,053,088.40
	Desde / Hasta							
	Desde / Hasta							
	Desde / Hasta							

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A	**Adiciones**	Si	N/A
Prórroga No. 1 hasta DÍA / MES / AA			$ 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 DÍA	MES	AA	Reinicio DÍA	MES	AA
Suspensiones	Si	N/A						

Nueva fecha de terminación	Si	N/A	DÍA	MES	AA

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LUIS RICARDO CRIADO GUERRERO** con número de C.C. o NIT **88.282.833** 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	ABRIL

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensua	$ 259.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mens	$ 332.400,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.900,00
Total de aportes pagados	**$ 603.000,00**

Otras deducciones (beneficio tributario) a tener en cuenta para disminuir aún más la base de la Retenció

¿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.)	Si	
¿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. **51.596.591** , en mi calidad **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **LUIS RICARDO CRIADO** 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
Pagos	1°. Pago	DICIEMBRE	23	$ 3.865.803,00
	2°. Pago	ENERO	31	$ 5.042.352,00
	3°. Pago	FEBRERO	28	$ 5.042.352,00
	4°. Pago	MARZO	31	$ 5.072.481,60
	5°. Pago	ABRIL	30	$ 5.193.000,00
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 24.215.988,00**
	Saldo			**$ 42.841.068,00**

OBSERVACIONES