

Número de contrato CD-DP- 2978 2022

	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	25	ABRIL	2023
Periodo de reporte del informe	Del	1	ABRIL	2023	al
		30	ABRIL	2023	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-2978-2022
--------------------	-----------------

Nombres y apellidos contratista	MONICA DEL ROSARIO QUINTERO MONTOYA	C.C.	37.320.795
---------------------------------	-------------------------------------	------	------------

Dirección	CARRERA 30 # 8 - 24	Ciudad	OCAÑA
-----------	---------------------	--------	-------

Celular	311 8091234	Dirección de correo electrónico	moquintero@defensoria.edu.co
---------	-------------	---------------------------------	------------------------------

Cuenta bancaria	De Ahorros	\$	24038001819	Banco	CAJA SOCIAL
-----------------	------------	----	-------------	-------	-------------

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales					
------------------	---------------------------------------	--	--	--	--	--

Acta de inicio	Si	N/A	Fecha de inicio de actividades	2	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	DÍAS	Fecha de terminación	30	JUNIO	2023

Valor total del contrato	\$ 32.315.871,00	Valor honorarios mensuales	\$ 4.755.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	REGIONAL OCAÑA
--------------------	----------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No. 163922	Registro Presupuestal	3231017
--	------------	-----------------------	---------

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	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A		29	Noviembre	2022		2	Diciembre	2022

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		56-44-101004041

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 3.231.587,10
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.463.174,20
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales

Prórrogas		Si	N/A
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA
Reducción de valor		Si	N/A

Adiciones		Si X	N/A
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición		
\$ 553.788,00	\$ 32.869.659,00		
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición		
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición		
Valor reducción	Valor total con reducción		

			Desde			Reinicio		
			DÍA	MES	AA	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 MONICA DEL ROSARIO QUINTERO MONTOYA	con número de C.C.	37.320.795	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 mensual	\$ 237.800,00	
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensual	\$ 304.400,00	
ARL - Aporte Obligatorio: 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:

¿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.)		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.)		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

Yo **BETSY EMELY SANCHEZ RICO** con número de C.C.No 51.596.591, en mi calidad de Supervisor del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MONICA DEL ROSARIO QUINTERO MONTOYA** 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	29	\$ 4.462.668,00
	2°. Pago	Enero	31	\$ 4.616.553,00
	3°. Pago	FEBRERO	28	\$ 4.616.553,00
	4°. Pago	MARZO	31	\$ 4.644.242,40
	5°. Pago	ABRIL	30	\$ 4.755.000,00
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 23.095.016,40
	Saldo			\$ 9.220.854,60

OBSERVACIONES

