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	MES	AA
			23	Junio	2023

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1162 DE 2023

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	ALEJANDRO OSUNA GUTIERREZ	C.C. o NIT	80.411.077
Dirección	Av. Newball 4-169 Torres Sunrise Beach. Bloque 6 Oficina 325	Ciudad	SAN ANDRES ISLA
Celular	316 7434948	Dirección de correo electrónico	aosuna@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	266000095148	Banco	DAVIVIENDA

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Junio	2023

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicialy extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa ejercicio y divulgación de los derechos humanos

Plazo de ejecución	MESES	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	19		0		31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	$ 98.667.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.193.000,00

Lugar de ejecución	SAN ANDRES ISLA

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	61623	Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Adminsitrativo y gestión grado 19

Nombre del supervisor o interventor	NEDDA ARCELIA REEVES POMARE	C.C. o NIT	40.992.807

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	nreeves@defensoria.gov.co

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
			29	Mayo	2023		31	Mayo	2023

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		75-44-101129921

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	29	Mayo	2023	Hasta	1	Mayo	2025	$ 9.866.700,00
Calidad del servicio	Desde	29	Mayo	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 19.733.400,00

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

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			
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

ALEJANDRO OSUNA GUTIERREZ con número de C.C. o NIT **80.411.077** 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: 68626957

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

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 259.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 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 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 **NEDDA ARCELIA REEVES POMARE** con número de C.C. o NIT **40.992.807** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ALEJANDRO OSUNA GUTIERREZ** 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	Junio	30	$ 5.193.000,00
	2°. Pago		30	
	3°. Pago		30	
	4°. Pago		30	
	5°. Pago		30	
	6°. Pago		30	
	7°. Pago		30	
	8°. Pago		30	
	9°. Pago		30	
	10°. Pago		30	
	11°. Pago		30	
	12°. Pago		30	
	13°. Pago		30	
	14°. Pago		30	
	15°. Pago		30	
	16°. Pago		30	
	17°. Pago		30	
	18°. Pago		30	
	19°. Pago		30	
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 5.193.000,00**
	Saldo			**$ 93.474.000,00**

OBSERVACIONES

Se certifica para pago para el mes de marzo del 2023.