Número de contrato	CD-DP- 566 2023

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**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	MENSUAL	Fecha de elaboración del informe	25	JUNIO	2023

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-566-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**ELIO CASADIEGOD SUAREZ**	C.C.	5.084.516
Dirección	KDX-19-460 Barrio la QUINTA	Ciudad	RIO DE ORO
Celular	313 2611040	Dirección de correo electrónico	ecasadiegos@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No	318-71499-503	Banco	BANCOLOMBIA

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales					
Acta de inicio	Si	N/A	Fecha de inicio de actividades	8	MARZO	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.

	MESES		DIAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	10	y		Fecha de terminación	31	Diciembre	2023

Valor total del contrato	**$ 57.123.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.193.000,00**
Lugar de ejecución	REGIONAL OCAÑA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No. 10723	Registro Presupuestal	1022723

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		

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

Nombre de la aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Número de póliza 56-44-101004833

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	28	FEBREO	2023	Hasta	30	Abril	2024	$5,712,300.00
Calidad del servicio	Desde	28	FEBREERO	2023	Hasta	31	Diciembre	2025	$11,424,600.00
	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	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

Yo **ELIO CASADIEGOS SUAREZ** con número de C.C. o NIT **5.084.516** 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	JUNIO

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	$ 332.600,00
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

¿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 de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ELIO CASADIEGOS SUAREZ** 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	MARZO	25	$ 4.327.500,00
	2°. Pago	ABRIL	30	$ 5.193.000,00
	3°. Pago	MAYO	31	$ 5.193.000,00
	4°. Pago	JUNIO	30	$ 5.193.000,00
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 19.906.500,00**
	Saldo			**$ 37.216.500,00**

OBSERVACIONES