Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**	**Código: CO-P02-F68**
		Versión: 2
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	**Vigente desde: 31/01/2023**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	FINAL	Fecha de elaboración del informe	31	Mayo	2023

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	19	Mayo	2023	al	31	Mayo	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-1685-2022**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JAKELINE CHICA**	C.C. o NIT	30.337.258
Dirección	CARRERA 24 No 22-02 Of 605	Ciudad	MANIZALES
Celular	313 6716040	Dirección de correo electrónico	jachica@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 71641805445	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	19	Diciembre	2022

Objeto del contrato

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

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	7	y	11	Fecha de terminación	31	Diciembre	2023

Valor total del contrato	**$ 67.057.056,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.193.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO MANIZALES		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	169522 del 20-	Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor	Profesional Administrativa y de Gestión
Nombre del supervisor o interventor	Alba Nora Aristizábal Vargas	C.C. o NIT	30.272.022
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor			

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	1	Mayo	2023	Fecha de aprobación	19	Mayo	2023

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza 46101021631)(42-44-1011473

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2022	Hasta	31	Agosto	2024	6.555.057.60
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2022	Hasta	30	Abril	2026	13.110.115.20
Cumplimiento	Desde	1	Mayo	2023	Hasta	31	Agosto	2024	$ 4.154.400,00
Calidad del servicio	Desde	1	Mayo	2023	Hasta	30	Abril	2026	$ 8.308.800,00
	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			
				$ 1.506.480,00	**$ 67.057.056,00**			
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 2				
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 **JAKELINE CHICA** con número de C.C. o NIT **30.337.258** 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:

Personas jurídicas: acreditar certificación juramentada suscrita por Representante Legal o Revisor Fiscal, según corresponda.

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	$ 260.000,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 332.800,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.900,00
Total de aportes pagados	**$ 603.700,00**

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 _____ con número de C.C. o NIT _____, en mi calidad de _____ del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista 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	11	$2.016.940.8
	2°. Pago	Enero	30	$ 5.042.352,00
	3°. Pago	Febrero	28	$ 5.042.352,00
	4°. Pago	Marzo	30	$5.087.546.4
	5°. Pago	Abril	30	$ 5.193.000,00
	6°. Pago	Mayo	12	$ 2.077.200,00
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 19.371.844,80**
	Saldo			**$ 47.685.211,20**

OBSERVACIONES