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

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA: 30	MES: agosto	AA: 2023

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-10 de 2023

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	JOHAN RAUL GARZON LESMES	C.C. o NIT	1.022.335.094
Dirección	CALLE 7 5-08 OFICINA 401	Ciudad	PITALITO
Celular	310 2028816	Dirección de correo electrónico	johagarzon@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 666-411913-71	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

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

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

Plazo de ejecución	MESES: 11	y	DÍAS: 0	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Diciembre	AA: 2023

Valor total del contrato	$ 59.719.500,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.193.000,00
Lugar de ejecución	PITALITO HUILA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	10723	Registro Presupuestal	62623

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	MARLENY ZABALETA IPUZ	C.C. o NIT	51.581.389
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	mzabaleta@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑	N/A ☑	Fecha de expedición	DÍA: 19	MES: enero	AA: 2023	Fecha de aprobación	DÍA: 30	MES: Enero	AA: 2023

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		14-46-101083439

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	13	Enero	2023	Hasta	31	mayo	2024	$ 5.971.950,00
Calidad del servicio	Desde	13	Enero	2022	Hasta	31	Enero	2026	$ 11.943.900,00
	Desde				Hasta				

	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
		☑

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta			
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si	N/A
	☑	

Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
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 **JOHAN RAUL GARZON LESMES** con número de C.C. o NIT **1.022.335.094** 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	Agosto

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 **MARLENY ZABALETA IPUZ** con número de C.C. o NIT **51.581.389** , en mi calidad de

SUPERVISOR del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JOHAN RAUL GARZON LESMES** 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			$ 0,00
	2°. Pago			$ 0,00
	3°. Pago			$ 0,00
	4°. Pago			$ 0,00
	5°. Pago			$ 0,00
	6°. Pago			$ 0,00
	7°. Pago			$ 0,00
	8°. Pago			$ 0,00
	9°. Pago			$ 0,00
	10°. Pago			$ 0,00
	11°. Pago			$ 0,00
	12°. Pago			$ 0,00
	13°. Pago			$ 0,00
	14°. Pago			$ 0,00
	15°. Pago			$ 0,00
	16°. Pago			$ 0,00
	17°. Pago			$ 0,00
	18°. Pago			$ 0,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 0,00**
	Saldo			**$ 59.719.500,00**

OBSERVACIONES