Número de contrato	CD-DP- 684- 2023

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**	**Código: CO-P02-F68**
		Versión: 01
	INFORME DE EJECUCION 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 25	MES SEPTIEMBRE	AA 2023
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA 1	MES SEPTIEMBRE	AA 2023	al DÍA 30 MES SEPTIEMBRE AA 2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-684-2023**		
Nombres y apellidos contratista	**YONY GALVIS GUERRERO**	C.C.	1.091.670.068
Dirección	URBANIZACION MONTE LAGO MANZANA 2 LOTE 12	Ciudad	OCAÑA
Celular	311 8954056	Dirección de correo electrónico	
Cuenta bancaria	De Ahorros	No 446375594	Banco BANCO DE BOGOTA
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	DÍA 30	MES JUNIO	AA 2023
Valor total del contrato	**$ 47.550.000,00**		Valor honorarios mensuales	**$ 4.755.000,00**		
Lugar de ejecución	REGIONAL OCAÑA					
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No. 16623		Registro Presupuestal	3232241		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN			
Nombre del supervisor	BETSY EMELY SANCHEZ RICO		C.C.	51.596.591		
Direccion de correo electronico del supervisor o interventor	betsanchez@defensoria.gov.co					

Garantía Única	Si / N/A	Fecha de expedición	DÍA 30	MES NOVIEMBRE	AA 2022	Fecha de aprobación	DÍA 2	MES DICIEMBRE	AA 2022
Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.					Número de póliza	400- 47- 9940000913		

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	3	MARZO	2023	Hasta	30	ABRIL	2024	$4,755,000.00
Calidad del servicio	Desde	1	DICIEMBRE	2022	Hasta	31	DICIEMBRE	2025	$ 9.510.000,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A	**Adiciones**	Si	N/A
Prórroga No. 1 hasta	DÍA / MES / AA				
Prórroga No. 2 hasta	DÍA / MES / AA		Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	

Prórroga No. 2 hasta					
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 **YONI GALVIS GUERRER0** con número de C.C. **1.091.670.068** 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	SEPTIEMBRE

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios men	$ 237.800,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios m	$ 304.400,00
ARL - Aporte Obligatrorio: 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 Retenc

¿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.)		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 / Interventor

Yo **BETSY EMELY SANCHEZ RICO** con número de C.C. **51.596.591** , en mi calidad **Supervisor**del contrato en mención, **CERTIFICO** que el contratista **YONY GALVIS GUERRERO** 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	ABRIL	20	$ 3.170.000,00
	2°. Pago	MAYO	31	$ 4.755.000,00
	3°. Pago	JUNIO	30	$ 4.755.000,00
	4°. Pago	JULIO	31	$ 4.755.000,00
	5°. Pago	AGOSTO	31	$ 4.755.000,00
	6°. Pago	SEPTIEMBRE	30	$ 4.755.000,00
	7°. Pago			
	8°. Pago			

	9º. Pago			
	10º. Pago			
	11º. Pago			
	12º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 26.945.000,00**
	Saldo			**$ 20.605.000,00**

OBSERVACIONES