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	Mensual	Fecha de elaboración del informe	30	Octubre	2023

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	19	Octubre	2023	al	30	Octubre	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-3604-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**BEATRIZ TOVAR CARRASQUILLA**	C.C. o NIT	45.505.143
Dirección	CALLE 99 No 58-99 EDIF. PORTOBELO TORRES 1 APTO 302	Ciudad	BARRANQUILLA
Celular	318 3725160	Dirección de correo electrónico	btovar@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	570056670070137	Banco	DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
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 pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	1	y	12	Fecha de terminación	30	Noviembre	2023

Valor total del contrato	**$ 11.078.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.539.000,00**
Lugar de ejecución	BARRANQUILLA		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	103823 DEL 22	Registro Presupuestal	103823 DEL 22-(

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROF.ADTIVO Y DE GESTION GRADO 19
Nombre del supervisor o interventor	YENIS JUDITH MUÑOZ BROCHERO	C.C. o NIT	32.657.572
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	yemunoz@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	9	Octubre	2023	Fecha de aprobación	18	Octubre	2023

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 75-46-101012053

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	9	Octubre	2023	Hasta	31	Marzo	2024	$ 1.107.800,00
Calidad del servicio	Desde	9	Octubre	2023	Hasta	30	Noviembre	2025	$ 2.215.600,00
	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 ☐	30	Noviembre	2023

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **BEATRIZ TOVAR CARRASQUILLA** con número de C.C. o NIT **45.505.143** 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	Octubre

Valores pagados	
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 277.000,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 354.500,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.600,00
Total de aportes pagados	**$ 643.100**

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 **YENIS JUDITH MUÑOZ BROCHERO** con número de C.C. o NIT **32.657.572** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **BEATRIZ TOVAR CARRASQUILLA**

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	Octubre	13	$ 2.400.233,00
	2°. Pago			
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	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)			**$ 2.400.233,00**
	Saldo			**$ 8.677.767,00**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**
	ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68 **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Número de contrato	**CD-DP-3604-2023**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
1	ATENCION A USUARIOS	ATENCION A USUARIOS DE MANERA TELEFONICA.		
2	AUDIENCIA	EL DIA 23 DE LA PRESENTE ASISTÍ A LA AUDIENCIA DE FORMULACION DE IMPUTACION Y MEDIDAS DE ASEGURAMIENTO- TRIBUNAL CONTROL DE GARANTIA DE		
3				
4				
5				
6				

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA			**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**		
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
24	Octubre	2023	27	Octubre	2023