

Número de contrato CD-DP-4252-2023

	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	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>15</td><td>Diciembre</td><td>2023</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	15	Diciembre	2023							
DÍA	MES	AA														
15	Diciembre	2023														
Periodo de reporte del informe	Del	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>2</td><td>Diciembre</td><td>2023</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	2	Diciembre	2023	al	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>31</td><td>Diciembre</td><td>2023</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	31	Diciembre	2023
DÍA	MES	AA														
2	Diciembre	2023														
DÍA	MES	AA														
31	Diciembre	2023														

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4252-2023					
Nombres y apellidos contratista	LUIS JOSE PATIÑO GONZALEZ	C.C.	72.308.534			
Dirección	CARRERA 27A N° 2-61	Ciudad	OCAÑA			
Celular	315 4638040	Dirección de correo electrónico	lupatino@defensoria.edu.co			
Cuenta bancaria	De Ahorros	No	318000250-63	Banco	BANCOLOMBIA	
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 Pública; y loa promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los Derechos Humanos.						

Plazo de ejecución	<table><tr><td>MESES</td></tr><tr><td>13</td></tr></table>	MESES	13	y	<table><tr><td>DÍAS</td></tr><tr><td></td></tr></table>	DÍAS		Fecha de terminación	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>31</td><td>Diciembre</td><td>2024</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	31	Diciembre	2024
MESES															
13															
DÍAS															
DÍA	MES	AA													
31	Diciembre	2024													
Valor total del contrato	\$ 61.815.000,00		Valor honorarios mensuales	\$ 4.755.000,00											
Lugar de ejecución	REGIONAL OCAÑA														
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No.131223	Registro Presupuestal	4366834												
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	Fecha de expedición	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>30</td><td>Noviembre</td><td>2023</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	30	Noviembre	2023	Fecha de aprobación	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>2</td><td>Diciembre</td><td>2023</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	2	Diciembre	2023
	DÍA		MES	AA													
30	Noviembre	2023															
DÍA	MES	AA															
2	Diciembre	2023															
N/A																	

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria De Colombia	Número de póliza	400-47-994000096796
--------------------------	-----------------------------------	------------------	---------------------

Amparos		Vigencia							Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	\$ 6.181.500,00
		1	DICIEMBRE	2023		30	ABRIL	2025	
Calidad del servicio	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	\$ 12.363.000,00
		1	DICIEMBRE	2023		31	DICIEMBRE	2026	
	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	
	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	
	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	
	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A	Adiciones	Si	N/A						
Prórroga No. 1 hasta	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AA							
DÍA	MES	AA									
Prórroga No. 2 hasta	<table><tr><td>1</td><td>9</td><td>2023</td></tr></table>	1	9	2023		Valor adición No. 2	Valor total incluida adición				
1	9	2023									
Prórroga No. 3 hasta	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AA					Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
DÍA	MES	AA									
Reducción de valor	Si	N/A	Valor reducción	Valor total con reducción							

Suspensiones	Si	N/A	Desde	Reinicio									
			<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AA				<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AA
DÍA	MES	AA											
DÍA	MES	AA											
Nueva fecha de terminación	Si	N/A	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AA							
DÍA	MES	AA											

EJECUCIÓN CONTRACTUAL				
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales				
Yo LUIS JOSE PATIÑO GONZALEZ con número de C.C. o 72.308.534 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			DICIEMBRE	
Valores pagados				
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales		\$ 237.800,00		
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales		\$ 304.400,00		
ARL - Aporte Obligatorio: 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 Retención en la Fuente:				
¿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 126-4 E.T.)			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 LUIS JOSE PATIÑO GONZALEZ 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	29	\$ 4.596.500,00
	2°. Pago			
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 4.596.500,00
Saldo			\$ 57.218.500,00	
OBSERVACIONES				
