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	Diciembre	2023

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	22	Diciembre	2023	al	30	Diciembre	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-5409-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LEYSON MANUEL MOSQUERA RAMOS			C.C. o NIT	82.363.672
Dirección	CRA 26 # 1A-10			Ciudad	QUIBDÓ
Celular	313 6271691	Dirección de correo electrónico		LEYSON3005@GMAIL.COM	
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	200100641201	Banco	BANCOOMEVA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	22	Diciembre	2023

Objeto del contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

	MESES		DIAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	12	y	9	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	$ 61.815.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 4.755.000,00
Lugar de ejecución	QUIBDÓ		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	31223 DEL 28-	Registro Presupuestal	9663823
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y GESTIÓN
Nombre del supervisor o interventor	AYANITH PEREZ CAYCEDO	C.C. o NIT	26.274.359
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	AYPEREZ@DEFENSORIA.GOV.CO		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑	Fecha de expedición	18	Diciembre	2023	Fecha de aprobación	22	Diciembre	2023
	N/A ☐								

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	55-46-101021375

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	18	Diciembre	2023	Hasta	1	Mayo	2025	$ 6.181.500,00
Calidad del servicio	Desde	18	Diciembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 12.363.000,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales							
Prórrogas		Si ☐	N/A ☐	**Adiciones**		Si ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA / MES / AA			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 ☐			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LEYSON MANUEL MOSQUERA RAMOS** con número de C.C. o NIT **82.363.672** 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	Diciembre

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 71.400,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 91.300,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 3.000,00
Total de aportes pagados	**$ 166.700,00**

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 **AYANITH PEREZ CAYCEDO** con número de C.C. o NIT **26.274.359** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **LEYSON MANUEL MOSQUERA RAMOS** 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	9	$ 1.426.500,00
	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)			**$ 1.426.500,00**
	Saldo			

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-5409-2023**

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**
6.1.1	Suscribir el contrato en la plataforma destinada para tal fin. Será deber del Contratista remitir a la Subdirección de Gestión del Talento Humano, área de	Se suscribió el respectivo contrato en el secop II		CUMPLIO
6.1.2	Constituir y publicar en la plataforma del SECOP II la garantía única exigida en el contrato.	Se constituyó la respectiva poliza con seguros del estado S.A y se publicó en el Secop II		CUMPLIO
6.1.11.	Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato la impartan la	Se ha acatado las recomendacionees he insrucciones que desde el inicio del contrato me realizan la Dra Ayaneth Ruiz		CUMPLIO
6.1.15	Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la Defensoría para que se realicen las respectivas retenciones y pagos en los	Se realizó el pago de los aportes a la seguridad social por el periodo comprendido del 22 al 30 de diciembre de 2023		CUMPLIO

OBSERVACIONES

EN EL MES DE REPORTE CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

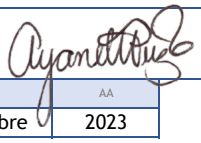
FIRMAS

El CONTRATISTA

LEYSON MANUEL MOSQUERA RAMOS

DÍA	MES	AA
30	DICIEMBRE	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	Diciembre	2023