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 21	MES Marzo	AA 2024
Periodo de reporte del informe	Del DÍA 16 / MES Marzo / AA 2024	al	DÍA 31	MES Marzo	AA 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-5369-2023**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**ANIBAL RAFAEL MERCADO SALCEDO**	C.C. o NIT	12.555.408
Dirección	CARRERA 16B N°7-23	Ciudad	SANTA MARTA
Celular	320 5696779	Dirección de correo electrónico	arms620411@hotmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 518000200511480	Banco BBVA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA 21	MES Marzo	AA 2024

Objeto del contrato

Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial, extrajudicial y las demas que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoria publica; asi como la promocion, defensa, ejercicio y divulgacion de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES 9	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA 31	MES Diciembre	AA 2024
Valor total del contrato	**$ 45.172.500,00**			Valor honorarios mensuales	**$ 4.755.000,00**		
Lugar de ejecución	Pivijay - Magdalena						
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523			Registro Presupuestal	1252724		

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	FABIO MANJARREZ DURÁN	C.C. o NIT	
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	fmanjarrez@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 18	MES Marzo	AA 2024	Fecha de aprobación	DÍA 20	MES Marzo	AA 2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		46-44-101012393

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	16	Marzo	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 4.517.250,00
Calidad del servicio	Desde	16	Marzo	2024	Hasta	31	diciembre	2026	$ 9.034.500,00
	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 **ANIBAL RAFAEL MERCADO HERNANDEZ** con número de C.C. o NIT **12.555.408** 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	Marzo

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 59.800,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 76.500,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 2.600,00
Total de aportes pagados	**$ 138.900,00**

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 **FABIO MANJARREZ DURÁN** con número de C.C. o NIT , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ANIBAL RAFAEL MERCADO SALCEDO** 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	Marzo	16	$ 2.377.500,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			$ 2.377.500,00
	Saldo			$ 42.795.000,00

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-5369-2023**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	CUMPLE
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	CUMPLE
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	CUMPLE
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna,	CUMPLE
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	CUMPLE
6	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido	CUMPLE
7	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	CUMPLE
8	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	CUMPLE
9	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	CUMPLE

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
4	Se realizó verificación de la actividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
6	Se realizó verificación de la actividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
7	Se realizó verificación de la actividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
8	Se realizó verificación de la actividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
9	Se realizó verificación de la actividad en su informe y se evidenció el cumplimiento

Número de contrato	CD-DP-5369-2023

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

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA

ANIBAL RAFAEL MERCADO SALCEDO

DÍA	MES	AA
30	marzo	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

FABIO MANJARREZ DURÁN

DÍA	MES	AA
30	Marzo	2024