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	31	Julio	2024

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Julio	2024	al	31	Julio	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-218-2024**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**CAMPO ELIAS APONTE MEJIA**	C.C. o NIT	1,055,272,683
Dirección	CARRERA 4 No. 13 A -45	Ciudad	TUNJA
Celular	300 3506744	Dirección de correo electrónico	camaponte@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	576481154	Banco	DE BOGOTA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	15	Marzo	2024

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	11	y		Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 52,305,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,011,000.00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL DE TUNJA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21624 +21724	Registro Presupuestal	1181424 2633124
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
Nombre del supervisor o interventor	BETTY STELLA VALBUENA CORREA	C.C. o NIT	51,964,374
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	bvalbuena@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	7	Marzo	2024	Fecha de aprobación	15	Marzo	2024
Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.							Número de póliza	51-46-101017863

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	5	Marzo	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 5,230,500.00
Cumplimiento	Desde	5	Marzo	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 10,461,000.00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	N/A ☑
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA
Reducción de valor	Si ☐	N/A ☑

Adiciones	Si ☑	N/A ☐
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 1,536,000.00	**$ 53,841,000.00**
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
$ 0.00	**$ 53,841,000.00**
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición
$ 0.00	**$ 53,841,000.00**
Valor reducción	Valor total con reducción
$ 6,974,000.00	**$ 46,867,000.00**

		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 **CAMPO ELIAS APONTE MEJIA** con número de C.C. o NIT **1,055,272,683** 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	Julio

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 251,000.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 321,000.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10,000.00
Total de aportes pagados	**$ 582,000.00**

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 **BETTY STELLA VALBUENA CORREA** con número de C.C. o NIT **51,964,374** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **CAMPO ELIAS APONTE MEJIA** 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
	1º. Pago	Marzo	16	$ 2,536,000.00
	2º. Pago	Abril	30	$ 4,755,000.00
	3º. Pago	Mayo	30	$ 4,755,000.00
	4º. Pago	Junio	30	$ 4,755,000.00
	5º. Pago	Julio	30	$ 5,011,000.00
	6º. Pago			
	7º. Pago			
	8º. Pago			
	9º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 21,812,000.00**
	Saldo			**$ 25,055,000.00**

OBSERVACIONES

**SE CERTIFICA PAGO DE HONORARIOS PARA EL MES DE JULIO DE 2024.

**REGISTRO PRESUPUESTAL #1181424 CREADO 14-FEB-2024, SEGÚN REPORTE SIIF RP 2024 FECHA CORTE 20-MAR/24

15-ABR-2024 **SE SOLICITÓ LIBERACIÓN SALDO FECHA REAL INICIO CONTRATO EN ABRIL/2024 $6,974,000,00 LIBERANDO 14 DÍAS MARZO/2024 + 30 DÍAS FEB/2024= 44 DÍAS, POR CORREO AL GRUPO PRESUPUESTO; COMPROBANDO QUE **QUEDÓ LIBERADO** SEGÚN REPORTE SIIF RP 2024 FECHA CORTE 30-ABR-2024

**31-JUL-2024 SE VERIFICARON REPORTES SIIF NACIÓN OBLIGACIONES/ORDENES DE PAGO ACUMULADOS A ABR 30/2024: CONSTATANDO QUE
****HONORARIOS MAR/2024** OBLIGACIÓN #2392624 04-ABR-2024 PAGADOS #100260624 10-ABR-2024
****HONORARIOS ABR/2024** OBLIGACIÓN #3077224 02-MAY-2024 PAGADOS #139660924 10-MAY-2024
****HONORARIOS MAY/2024** OBLIGACIÓN #3969724 03-JUN-2024 PAGADOS #180420024 11-JUN-2024
****HONORARIOS JUN/2024** NO QUEDARON OBLIGADOS -RECONOCIDA CUENTA POR PAGAR ANTES DE JUN 30/2024

31-JUL-2024 **HUBO ADICIÓN HONORARIOS 2024, INFORMADA/ACEPTADA POR EL/LA DEFENSOR(A) DESDE: 30-JUN-2024, ACORDE INFORMACIÓN SUMINISTRADA AL SUPERVISOR;
POR LO TANTO, **NO ES NECESARIO SOLICITAR LIBERACIÓN SALDO, SIENDO ASIGNADO EL PRESUPUESTO EXACTO** PARA LOS MESES RESTANTES DE CONTRATO.

31-JUL-2024 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES 2024 SALDO POR EJECUTAR (CORTE 22-JUL-2024):COMPROBANDO QUE **EXACTAMENTE CONCUERDA SU SALDO DISPONIBLE VS