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: 26	MES: Agosto	AA: 2024
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1 MES: Agosto AA: 2024	al DÍA: 30 MES: Agosto AA: 2024			

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-554-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	RAMIRO ALFONSO PEREZ TORRES	C.C. o NIT	72.188.386
Dirección	CALLE 42A NO. 15B - 04 TAJAMAR 1 ETAPA	Ciudad	SOLEDAD 2000
Celular	320 5115925	Dirección de correo electrónico	raperez@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 398569335	Banco: DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1	MES: Junio	AA: 2024

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.

Plazo de ejecución	MESES: 7	y DÍAS:	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Diciembre	AA: 2024
Valor total del contrato	$ 36.351.000,00		Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00		
Lugar de ejecución	ATLANTICO					
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424		Registro Presupuestal			
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION GRADO 19			
Nombre del supervisor o interventor	YENIS MUÑOZ BROCHERO	C.C. o NIT	32.657.572			
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	yemunoz@defensoria.gov.co					

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 26	MES: Abril	AA: 2024	Fecha de aprobación	DÍA:	MES: Julio	AA: 2024

Nombre de la aseguradora	La Previsora S.A. Compañía de Seguros	Número de póliza: 3006438

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Junio	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 3.803.100,00
Calidad del servicio	Desde	1	Junio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 7.606.200,00

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

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			
				$ 1.680.000,00	**$ 38.031.000,00**			
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 **RAMIRO ALFONSO PEREZ TORRES** con número de C.C. o NIT **72.188.386** 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	Agosto

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 273.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 350.300,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.500,00
Total de aportes pagados	**$ 635.500,00**

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 **YENIS MUÑOZ BROCHERO** con número de C.C. o NIT **32.657.572** , en mi calidad de **SUPERVISORA** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **RAMIRO ALFONSO PEREZ TORRES** 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	Junio	30	$ 5.193.000,00
	2°. Pago	Julio	30	$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	19°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
OBSERVACIONES	**Saldo**			

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-554-2024**

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	Representación Judicial de Victimas en los marcos de ley 1098/2006, 1257/2008, 985/2005, 1773/2016 Y 1761/2015	SE REPRESENTARON A LAS VICTIMAS		Se verifico cumplimiento
2	Garante de derechos de los solicitantes a los servicios para Representación Judicial de Victimas	A TRAVES DE LAS ASIGNACIONES SE VELO POR LAS GARANTIAS DE LOS USUARIOS		Se verifico cumplimiento
3	Asistir a audiencias, y control gestión de los procesos Asumidos	Se asistio a las audiencias programadas mensualmente por los juzgados penales del circuito con funcion de conocimiento y las		Se verifico cumplimiento
4	Asesorar a las victimas.	Se realizaron asesorias a las respectivas victimas asignadas en el mes y las que se vienen representando anteriormente		Se verifico cumplimiento
	Visitas a las fiscalia	Se realizo visitar a los despachos de los fiscales para buscar E.M.P.		Se verifico cumplimiento

Número de contrato	CD-DP-554-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas

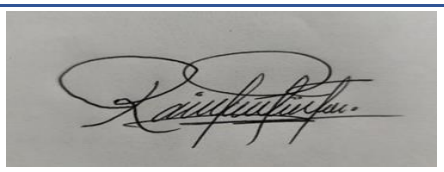
2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
26	AGOSTO	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
26	AGOSTO	2024