

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-670-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	ALEXANDER SOLANO ZULUAGA	C.C. o NIT	72.288.045
Dirección	Carrera 72 # 94-63, apto 103A.	Ciudad	BARRANQUILLA
Celular	300 2008136	Dirección de correo electrónico	ALSOLANO@DEFENSORIA.EDU.CO
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	77765903877
	Banco	BANCOLOMBIA	
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☒	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Junio	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	DIAS	0	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
							31	DICIEMBRE	2024

Valor total del contrato	\$ 36.351.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
---------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO DE BARRANQUILLA
---------------------------	--------------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SIIF No 26424	Registro Presupuestal	26424
---	---------------	------------------------------	-------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
----------------------------	-------------	---	---

Nombre del supervisor o interventor	YENIS MUÑOZ	C.C. o NIT	
--	-------------	-------------------	--

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	yemunoz@defensoria.gov.co
---	--

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		30	Abril	2024		6	Mayo	2024

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza	33-46-101057555
---------------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 3.635.100,00
		1	Junio	2024		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 7.270.200,00
		1	Junio	2024		31	Diciembre	2026	

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

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 ☒				
				Desde			Reinicio		
				DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
Suspensiones			Si ☐		N/A ☒				
				DÍA	MES	AA			
Nueva fecha de terminación			Si ☐		N/A ☒				
				DÍA	MES	AA			
EJECUCIÓN CONTRACTUAL									
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales									
Yo ALEXANDER SOLANO ZULUAGA con número de C.C. o NIT 72.288.045 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								\$ 273.650,00	
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 350.272,00	
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%								\$ 11.428,00	
Total de aportes pagados								\$ 635.350,00	
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** con número de C.C. o NIT **32.657.572**, en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ALEXANDER SOLANO ZULUAGA** 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	\$ 5.463.667,00
	3°. Pago	Agosto	30	\$ 5.473.000,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 16.129.667,00
	Saldo			\$ 21.901.333,00
	OBSERVACIONES			



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-670-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Representación Judicial de Víctimas en los marcos de ley 1098/2006, 1257/1008, 985/2005, 1773/2016 Y 1711/2015	Se representaron judicialmente a las víctimas del programa de víctima general.
2	Garante de derechos de los solicitantes a los servicios para Representación Judicial de Víctimas	Se garantizaron los Derechos de las víctimas que represento a través de las asignaciones enviadas por la Defensoria publica.
3	Asistir a audiencias ante los jueces penales municipales y del circuito con funciones de conocimiento y jueces con funciones de control de garantías	Asistí a las audiencias programadas mensualmente por los juzgados penales del circuito con funcion de conocimiento y las víctimas
4	Asesorar a las víctimas.	Realicé asesorías a las respectivas víctimas asignadas en el mes y a las que previamente han sido asignadas en los meses y años anteriores; hice

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO

OBSERVACIONES

FIRMAS

EL CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
27	Agosto	2024

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
27	Agosto	2024