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	Agosto	2024

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-734-2024**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**WILLIAM RICARDO GOMEZ SIERRA**	C.C. o NIT	93.414.573
Dirección	Carrera 10 # 8-27, Barrio Belén	Ciudad	Ibagué
Celular	310 3119232	Dirección de correo electrónico	williamricardogs@hotmail.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	166670032118	Banco	DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Junio	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	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	7			Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 34.821.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.011.000,00**
Lugar de ejecución	Regional Tolima		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2068424	Registro Presupuestal	26424

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Defensora Regional Tolima
Nombre del supervisor o interventor	JORGE ARMANDO ORTIZ AGUDELO	C.C. o NIT	93,365,350
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	jortiza@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	26	Abril	2024	Fecha de aprobación	30	Abril	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza CCA-100022251

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	25	Abril	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 3.482.100,00
Calidad del servicio	Desde	25	Abril	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 6.964.200,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
		✓

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta			
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si	N/A
	✓	✓

Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 1.536.000,00	**$ 34.821.000,00**
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición

Reducción de valor	Si	N/A

Valor reducción	Valor total con reducción

	Si	N/A	Desde DÍA	Desde MES	Desde AA	Reinicio DÍA	Reinicio MES	Reinicio AA
Suspensiones								

	Si	N/A	DÍA	MES	AA
Nueva fecha de terminación					

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **WILLIAM RICARDO GOMEZ SIEERA** con número de C.C. o NIT **93.414.573** 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	$ 250.550,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 320.704,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.463,00
Total de aportes pagados	**$ 581.717,00**

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:

	Si	No
¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.)		✓
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.)		✓
¿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.)		✓
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)		✓
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)		✓
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)		✓
¿Declarante de Renta?		✓

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **JORGE ARMANDO ORTIZ AGUDELO** con número de C.C. o NIT **93,365,350** , en mi calidad **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **WILLIAM RICARDO GOMEZ SIERRA** 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	N+Y138+D137:A+D137:AF154	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
	1°. Pago	junio	30	$ 4.755.000,00
	2°. Pago	Julio	30	$ 5.011.000,00
	3°. Pago	Agosto	30	$ 5.011.000,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 14.777.000,00**
	SALDO			**$ 20.044.000,00**

OBSERVACIONES