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	26	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-185-2024**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**DIDIER LEONARDO MORENO TORRES**	C.C. o NIT	1.017.229.756
Dirección	CALLE 28#3-07	Ciudad	Quibdó
Celular	310 4321786	Dirección de correo electrónico	didier.torres16@hotmail.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	386696900	Banco	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 DEMAS QUE DISPONGA LA LEY EN FAVOR DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PÚBLICA, ASÍ COMO LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS

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

Valor total del contrato	**$ 53.841.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.011.000,00**
Lugar de ejecución	REGIONAL CHOCO		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21624	Registro Presupuestal	1181824

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PAG COORDINADOR UNIDAD # 1 DP-CHOCO
Nombre del supervisor o interventor	JAIR ALEXANDER LEDEZMA LEDEZMA	C.C. o NIT	11.809.671
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	jledezma@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	6	Marzo	2024	Fecha de aprobación	16	Marzo	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 55-46-101022827 1#

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	5	Marzo	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 5.384.100,00
Calidad del servicio	Desde	5	Marzo	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 10.768.200,00
	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

	Desde				Hasta				
	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	

Adiciones	Si ☐	N/A ☑
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
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	

Suspensiones	Si ☐	N/A ☑	Desde DÍA / MES / AA	Reinicio 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 **DIDIER LEONARDO MORENO TORRES** con número de C.C. o NIT **1.017.229.756** 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	$ 250.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 320.800,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.500,00
Total de aportes pagados	**$ 581.900,00**

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 **JAIR ALEXANDER LEDEZMA LEDEZMA** con número de C.C. o NIT **11.809.671** , en mi calidad de

SUPERVISOR del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **DIDIER LEONANRDO MORENO 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	Marzo	15	$ 2.377.500,00
2°. Pago	Abril	30	$ 4.755.000,00
3°. Pago	Mayo	30	$ 4.755.000,00
4°. Pago	Junio	30	$ 4.755.000,00
5°. Pago	Julio	30	$ 5.011.000,00
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			
20°. Pago			
21°. Pago			
22°. Pago			
23°. Pago			
24°. Pago			
25°. Pago			
Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 21.653.500,00**
Saldo			**$ 32.187.500,00**

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-185-2024**

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**
	PRESTAR DE MANERA PERSONAL, AUTONOMA E ININTERRUMPIDA EL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA	En el mes de marzo estuve al pendiente de las diligencias que se pudiesen programar y participe en la instalacion de las mismas.		Cumplio
	REPRESENTAR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE SEGUN ES EL CASO, A LOS USUARIO DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PÚBLICA	el el mes de marzo de 2024 estuve atento a la disponibilidad de turno, en las instalaciones de la Fiscalia, Comandancia de Policia y Casa Gaula, respecto a los capturados para ejercer la debida defensa tecnica.		Cumplio
	DILIGENCIE EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	Realice el pago de la seguridad social correspondiente al mes de febrero y ya se encuentra en la plataforma del Secoop II		Cumplio
	ASISTIR OPORTUNAMENTE A TODAS LAS AUDIENCIA Y DILIGENCIAS A LAS QUE SEA CITADO EN CALIDAD DE DEFENSOR PÚBLICO	Hubo disponibilidad para la realización de las diligencias que se presentaron en los turnos programados.		Cumplio
	CUMPLIR CON LOS TURNOS ESTABLECIDOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	este mes no tuvimos turnos programados.		Cumplio
	ASISTIR OPORTUNAMENTE A TODAS LAS BARRAS DE DEFENSORES PÚBLICOS PROGRAMADAS POR LA REGIONAL Y EL NIVEL CENTRAL	Se asistio a la Barra general convocada de manera presencial, con el Dr. boder.		Cumplio

OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP-185-2024

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
Cumplio con las obligaciones contractuales que se presentaron en este mes.				

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
31	julio	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

jair alexander ledezma

DÍA	MES	AA
31	Julio	2024