

	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	

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del		23	Agosto	2024
			DÍA	MES	AA
			1	Agosto	2024
		al	31	Agosto	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				
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES
				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

Plazo de ejecución	MESES	11	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA	
						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						
Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		6	Marzo	2024		16	Marzo	2024

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

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

	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				

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	
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 ☒						
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 Agosto

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 Obligatorio: 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 LEONARMO 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	31	\$ 4.755.000,00
	4°. Pago	Junio	30	\$ 4.755.000,00
	5°. Pago	Julio	31	\$ 5.011.000,00
	6°. Pago	Agosto	31	\$ 5.011.000,00
	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)			\$ 26.664.500,00
	Saldo			\$ 27.176.500,00

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-185-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	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.
	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 Fiscalía, Comandancia de Policia y Casa Gaula, respecto a los capturados para ejercer la debida defensa tecnica.
	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
	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.
	CUMPLIR CON LOS TURNOS ESTABLECIDOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	tuvimos prestos para la atencion en los turnos programados.
	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.

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	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	agosto	2024

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR

		
DÍA	MES	AA
31	Agosto	2024

