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	Final	Fecha de elaboración del informe	30	Octubre	2024

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	23	Octubre	2024	al	30	Octubre	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-588-2024**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**CESAR AUGUSTO PUENTES AVILA**	C.C. o NIT	1.080.185.380
Dirección	CARRERA 7 No. 12-13 aprt 414 edf concordia	Ciudad	NEIVA
Celular	317 4313369	Dirección de correo electrónico	cepuentes@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 7698516831	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	23	Octubre	2024

Objeto del contrato

Prestar sus servicios profesionales como abogado para la representación judicial o extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública y velar por la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos

	MESES	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	7	y	0	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 34.821.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.011.000,00**
Lugar de ejecución	NEIVA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	21724

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional administrativo de gestión
Nombre del supervisor o interventor	MARTHA AUDREY ALGECIRA CAMACHO	C.C. o NIT	26.510.215
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	malgecira@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	21	Octubre	2024	Fecha de aprobación	22	Octubre	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 61-46-101030014

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Cumplimiento	Desde	18	Octubre	2024	Hasta	31	Diciembre	2026		$ 3.658.029,00
Calidad del servicio	Desde	18	Octubre	2024	Hasta	31	Diciembre	2026		$ 2.438.686,00
Cumplimiento	Desde	18	Octubre	2024	Hasta	30	Abril	2025		$ 1.219.343,00
Calidad del servicio	Desde	7	Mayo	2024	Hasta	30	Abril	2027		$ 6.657.000,00
	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 ☑						

			DÍA	MES	AA
Nueva fecha de terminación	Si ☐	N/A ☑			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **CESAR AUGUSTO PUENTES AVILA** con número de C.C. o NIT **1.080.185.380** 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	Octubre

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 83.500,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 106.900,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 3.500,00
Total de aportes pagados	**$ 193.900,00**

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 **MARTHA AUDREY ALGECIRA CAMACHO** con número de C.C. o NIT **26.510.215** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **CESAR AUGUSTO PUENTES AVILA** 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
	1º. Pago	Junio	30	$ 5.011.000,00
	2º. Pago	Julio	30	$ 5.011.000,00
	3º. Pago	Agosto	30	$ 5.011.000,00
	4º. Pago	Septiembre	30	$ 5.011.000,00
	5º. Pago	Octubre	16	$ 2.672.533,33
	6º. Pago	Octubre	8	$ 1.336.266,67
	7º. Pago			$ 0,00
	8º. Pago			$ 0,00
	9º. Pago			$ 0,00
	10º. Pago			$ 0,00
	11º. Pago			$ 0,00
	12º. Pago			$ 0,00
	13º. Pago			$ 0,00
	14º. Pago			$ 0,00
	15º. Pago			$ 0,00
	16º. Pago			$ 0,00
	17º. Pago			$ 0,00
	18º. Pago			$ 0,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 24.052.800,00**
	Saldo			**$ 10.768.200,00**

OBSERVACIONES