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	2	Septiembre	2024

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	2	Agosto	2024	al	1	Septiembre	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**AO-03-2024**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**IT SOLUCIONES Y SERVICIOS LTDA**	C.C. o NIT	900266867-5
Dirección	AUTOPISTA NORTE 108A 45 PISO 6	Ciudad	BOGOTA D.C.
Celular	320 8352174	Dirección de correo electrónico	comercial@itsolucionesyservicios.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	21315273-4	Banco	BANCO ITAU
Tipo de contrato	Prestación de Servicios				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	2	Agosto	2024

Objeto del contrato
mantenimiento preventivo y correctivo (incluidos los repuestos, la configuración y la mano de obra) de los equipos que hacen parte del Auditorio de la Sede Centro de la Defensoría del Pueblo

	MESES	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	1			Fecha de terminación	1	Septiembre	2024

Valor total del contrato	**$ 33.343.380,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 44.833.380,00**
Lugar de ejecución	Sede Centro Defensoría del Pueblo ubicada en la carrera 9 No. 16-21 en la ciudad de Bogotá D.C.		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	111824	Registro Presupuestal	3330124

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Nombre del supervisor o interventor	JUAN CAMILO CHARRY BARROSO	C.C.	79.686.823
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	jcharry@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	25	Julio	2024	Fecha de aprobación	25	Julio	2024

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza NB100333439

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	2	Agosto	2024	Hasta	1	Marzo	2025	$ 4.483.338,00
Salarios y prestaciones	Desde	2	Agosto	2024	Hasta	1	Septiembre	2027	$ 4.483.338,00
Calidad del servicio	Desde	2	Agosto	2024	Hasta	1	Marzo	2025	$ 4.483.338,00
Calidad y correcto funcionamiento	Desde	19	Julio	2024	Hasta	1	Septiembre	2024	$ 260.000.000,00
	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	
				$ 11.490.000,00	**$ 44.833.380,00**	
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 **AURA GOMEZ** con número de C.C. o NIT **27.180.007** 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	$ 326.300,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 1.094.500,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 42.600,00
Total de aportes pagados	**$ 1.463.400,00**

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 **JUAN CAMILO CHARRY BARROSO** con número de C.C. o NIT **79.686.823** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **IT SOLUCIONES Y SERVICIOS LTDA** 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

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1º. Pago	Agosto	30	$ 44.833.380,00
	2º. Pago			
	3º. Pago			
	4º. Pago			
	5º. Pago			
	6º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
	Saldo			**$ 0,00**

OBSERVACIONES

El contrato esta pactado a un solo pago, incluida la adicion.