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

Tipo de Informe	Final	Fecha de elaboración del informe	DÍA: 1	MES: Noviembre	AA: 2024
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 21 MES: Noviembre AA: 2024	al	DÍA: 30	MES: Noviembre	AA: 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		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 23 MES: Octubre AA: 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

Plazo de ejecución	MESES: 7 y DÍAS: 0	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Diciembre	AA: 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	NORMA CONSTANZA GARCIA MONTENEGRO	C.C. o NIT	55.155.090		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	nogarcia@defensoria.gov.co				

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 21	MES: Octubre	AA: 2024	Fecha de aprobación	DÍA: 22	MES: Octubre	AA: 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	$ 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 ☐	N ☑
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.)	Si ☐	N ☑
¿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 ☐	N ☑
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si ☐	N ☑
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si ☐	N ☑
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si ☐	N ☑
¿Declarante de Renta?	Si ☑	N ☐

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **NORMA CONSTANZA GARCIA MONTENEGRO** con número de C.C. o NIT **55.155.090** , 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	Noviembre	30	$ 5.011.000,00
	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)			**$ 29.063.800,00**
	Saldo			**$ 5.757.200,00**

OBSERVACIONES