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	31	Octubre	2024

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Octubre	2024	al	30	Octubre	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-70-2024**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**HEIDY CAROLINA BERNAL BARBOSA**	C.C. o NIT	1.121.837.459
Dirección	CALLE 23 No. 33-77 OFICINA 101	Ciudad	VILLAVICENCIO
Celular	320 9735857	Dirección de correo electrónico	hebernal@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	96900035831	Banco	DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	11	Marzo	2024

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	9	y	20	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 59.719.500,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL META		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21624	Registro Presupuestal	573224

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión
Nombre del supervisor o interventor	DEYBI AZUCENA HERRRERA AGUDELO	C.C. o NIT	40.404.620
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	dherrera@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	3	Julio	2024	Fecha de aprobación	3	Julio	2024

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	CV-100039210

Amparos	Vigencia		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde		1	Julio	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 6.319.950,00
Calidad del servicio	Desde		1	Julio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 12.279.900,00
	Desde					Hasta				
	Desde					Hasta				
	Desde					Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
	☐	☑

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta			
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si	N/A
	☑	☐

Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 1.680.000,00	**$ 61.399.500,00**
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

		Desde			Reinicio		
		DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
Suspensiones	Si ☐ N/A ☑						

		DÍA	MES	AA
Nueva fecha de terminación	Si ☑ N/A ☐	31	Diciembre	2024

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **HEIDY CAROLINA BERNAL BARBOSA** con número de C.C. o NIT **1.121.837.459** 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	$	273.700
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$	350.300
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$	11.500
Total de aportes pagados	**$**	**635.500**

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 **DEYBI AZUCENA HERRRERA AGUDELO** con número de C.C. o NIT **40.404.620** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **HEIDY CAROLINA BERNAL BARBOSA** 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	Febrero	27	$ 3.635.100,00
	2°. Pago	Marzo	20	$ 3.462.000,00
	3°. Pago	Abril	30	$ 5.193.000,00
	4°. Pago	Mayo	30	$ 5.193.000,00
	5°. Pago	Junio	30	$ 5.193.000,00
	6°. Pago	Julio	30	$ 5.463.666,00
	7°. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	8°. Pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	9°. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 44.558.766,00**
	Saldo			**$ 16.840.734,00**

OBSERVACIONES

DURANTE EL PERÍODO DESCRITO ASUMI LA REPRESENTACION DE 5 PROCESOS Y SE TERMINARON 2.QUEDANDO EN TOTAL 43 PROCESO VIGENTES. SE DILIGENCIARON LOS FORMATOS DE LA DEFENSORIA COMO LO SEÑALÓ MI COORDINADORA.SE ALLEGÓ EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y LA DECLARACIÓN JURAMENTADA MES **OCTUBRE 2024**.