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: 31/01/2022

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	12	Diciembre	2024

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Diciembre	2024	al	31	Diciembre	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-1845-2024**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JOSE FERNANDO MONTERO OVIEDO**	C.C. o NIT	1.109.381.396
Dirección	CALLE 21 # 14-90 FORESTA CALAMBEO TORRE 2 APTO 202	Ciudad	IBAGUE
Celular	313 4121193	Dirección de correo electrónico	jomontero@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 435586854	Banco BBVA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

			DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	2	Septiembre	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	5	y	0	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 27.365.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	HONDA, TOLIMA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	Vigencia 2024 - SIIF No 162624 del 26-06-2024	Registro Presupuestal	162624

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	YENY ESPERANZA ALARCON REINA	C.C. o NIT	65.770.610
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	yalarcon@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	27	Agosto	2024	Fecha de aprobación	1	Septiembre	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 33-46-101059287

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	27	Agosto	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 2.736.500,00
Calidad del servicio	Desde	27	Agosto	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 5.473.000,00

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 ☑	31	Diciembre	2024

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **JOSE FERNANDO MONTERO OVIEDO** con número de C.C. o NIT **1.109.381.396** 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:

Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes	Diciembre

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 473.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 606.300,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 19.800,00
Total de aportes pagados	**$ 1.099.800,00**

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 **YENY ESPERANZA ALARCON REINA** con número de C.C. o NIT **65.770.610** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JOSE FERNANDO MONTERO OVIEDO** 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	Septiembre	29	$ 5.290.567
	2º. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000
	3º. Pago	Noviembre	30	$ 5.473.000
	4º. Pago	Diciembre	30	$ 5.473.000
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 5.473.000**
	Saldo			**$ 21.892.000**

OBSERVACIONES

SE HA CUMPLIDO CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO Y CON LA DISPONIBILIDAD SUFICIENTE PARA EFECTUAR UNA BUENA LABOR EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA.