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	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA: 30	MES: Noviembre	AA: 2024
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA: 1	MES: Noviembre	AA: 2024	al DÍA: 30 / MES: Noviembre / AA: 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP- 1418- 2023		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	ROSA TULIA VILLARRAGA PALOMINO	C.C. o NIT	52.155.734
Dirección	CARRERA 5 SUR No. 88-30 TORRE 4 APTO. 203 CONJUNTO IWOKA	Ciudad	IBAGUÉ
Celular	313 4718220	Dirección de correo electrónico	asesorajuridicarvp@hotmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 24055620880	Banco CAJA SOCIAL
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☑ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1 / MES: Junio / AA: 2023

Objeto del contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DE LA DEFENSORÍA PÚBLICA; Y LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS

Plazo de ejecución	MESES: 19 y DÍAS: 0	Fecha de terminación	DÍA: 31 / MES: Diciembre / AA: 2024
Valor total del contrato	$ 90.345.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.011.000,00
Lugar de ejecución	IBAGUÉ		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21724 - -	Registro Presupuestal	2665224 -
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
Nombre del supervisor o interventor	DAYAN CATERINE VARON BUENAVENTURA	C.C. o NIT	38.144.099
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	cvaron@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 18	MES: Mayo	AA: 2023	Fecha de aprobación	DÍA: 28	MES: Mayo	AA: 2023

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza: 15-44-101279738

Amparos	Vigencia	Desde DÍA	Desde MES	Desde AA	Hasta DÍA	Hasta MES	Hasta AA	Valor amparo
Cumplimiento		17	Mayo	2023	30	Abril	2025	$ 9.034.500,00
Calidad del servicio		17	Mayo	2023	31	Diciembre	2026	$ 18.069.000,00
Cumplimiento		17	Mayo	2023	30	Abril	2025	$ 9.034.500,00
Calidad del servicio		17	Mayo	2023	31	Diciembre	2026	$ 18.069.000,00

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Sí ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA / MES / AA	
Reducción de valor	Sí ☐	N/A ☐

Adiciones	Sí ☐	N/A ☑
Valor adición No. 1	$ 1.536.000,00	Valor total incluida adición: **$ 91.881.000,00**
Valor adición No. 2		Valor total incluida adición
Valor adición No. 3		Valor total incluida adición
Valor reducción		Valor total con reducción

	Sí ☐	NO ☑	Desde DÍA	Desde MES	Desde AA	Reinicio DÍA	Reinicio MES	Reinicio AA
Suspensiones								

	Sí ☐	NO ☑	DÍA	MES	AA
Nueva fecha de terminación					

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ROSA TULIA VILLARRAGA PALOMINO** con número de C.C. o NIT **52.155.734** 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	Noviembre

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 ☐	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 **DAYAN CATERINE VARON BUENAVENTURA** con número de C.C. o NIT **38.144.099** , en mi calidad de **supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ROSA TULIA VILLARRAGA PALOMINO**

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	Junio	30	$ 4.755.000,00
	2°. Pago	Julio	30	$ 4.755.000,00
	3°. Pago	Agosto	30	$ 4.755.000,00
	4°. Pago	Septiembre	30	$ 4.755.000,00
	5°. Pago	Octubre	30	$ 4.755.000,00
	6°. Pago	Noviembre	30	$ 4.755.000,00
	7°. Pago	Diciembre	30	$ 4.755.000,00
	8°. Pago	Enero	30	$ 4.755.000,00
	9°. Pago	Febrero	30	$ 4.755.000,00
	10°. Pago	Marzo	30	$ 4.755.000,00
	11°. Pago	Abril	30	$ 4.755.000,00
	12°. Pago	Mayo	30	$ 4.755.000,00
	13°. Pago	Junio	30	$ 4.755.000,00
	14°. Pago	Julio	30	$ 5.011.000,00
	15°. Pago	Agosto	30	$ 5.011.000,00
	16°. Pago	Septiembre	30	$ 5.011.000,00
	17°. Pago	Octubre	30	$ 5.011.000,00
	18°. Pago	Noviembre	30	$ 5.011.000,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 86.870.000,00**
	Saldo			**$ 5.011.000,00**

OBSERVACIONES