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: 16	MES: Diciembre	AA: 2024
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA: 1	MES: Diciembre	AA: 2024	al DÍA: 31 / MES: Diciembre / 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: 27 y DÍAS: 0	Fecha de terminación	DÍA: 31 / MES: Agosto / AA: 2025
Valor total del contrato	$ 131.969.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.011.000,00
Lugar de ejecución	IBAGUÉ		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21724 del 12-(	Registro Presupuestal	2665224 del 4-07-2024
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	MES	AA	Hasta DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde / Hasta	17	Mayo	2023	30	Abril	2025	$ 9.034.500,00
Calidad del servicio	Desde / Hasta	17	Mayo	2023	31	Diciembre	2026	$ 18.069.000,00
Cumplimiento	Desde / Hasta	17	Mayo	2023	30	Abril	2025	$ 9.034.500,00
Calidad del servicio	Desde / Hasta	17	Mayo	2023	31	Diciembre	2026	$ 18.069.000,00
Cumplimiento	Desde / Hasta	17	Mayo	2023	31	Diciembre	2025	$ 13.196.900,00
Calidad del servicio	Desde / Hasta	17	Mayo	2023	31	Agosto	2027	$ 26.393.800,00

Modificaciones contractuales

Prórrogas		Si ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA: 31	MES: Agosto	AA: 2025
Prórroga No. 2 hasta	DÍA:	MES:	AA:
Prórroga No. 3 hasta	DÍA:	MES:	AA:
Reducción de valor		Si ☐	N/A ☐

Adiciones	Si ☐	N/A ☑
Valor adición No. 1	$ 1.536.000,00	Valor total incluida adición: **$ 91.881.000,00**
Valor adición No. 2	$ 40.088.000,00	Valor total incluida adición: **$ 131.969.000,00**
Valor adición No. 3		Valor total incluida adición:
Valor reducción		Valor total con reducción:

Suspensiones	Si ☐	NA ☑	Desde DÍA	Desde MES	Desde AA	Reinicio DÍA	Reinicio MES	Reinicio AA

Nueva fecha de terminación	Si ☐	NA ☑	DÍA	MES	AA

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	Diciembre

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
	19°. Pago	Diciembre	30	$ 5.011.000,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 91.881.000,00**
	Saldo			**$ 40.088.000,00**

OBSERVACIONES
El contratista se acoge a la fecha propuesta en el cronograma financiero para pago de las cuentas contractuales del mes de diciembre conforme el cierre de la vigencia fiscal 2024, contenido en la CIRCULAR NO. 013 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2024, por lo cual se compromete formalmente a llevar a cabo las actividades estipuladas en el contrato durante el periodo 1 al 31 de diciembre del 2024, de igual manera a cumplir con los plazos y la calidad establecido en el contrato y atendiendo cualquier solicitud de información adicional o ajuste en los tiempos y metodología de entrega que se consideren necesarios