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: 10	MES: Diciembre	AA: 2024
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA: 1	MES: Diciembre	AA: 2024	al DÍA: 30 / MES: Diciembre / AA: 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD- CP-491-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	IRINA PAOLA TRESPALACIOS VANEGAS	C.C. o NIT	39.022.162
Dirección	ARKAMONICA MZ B CASA 18A	Ciudad	IBAGUÉ
Celular	314 7892375	Dirección de correo electrónico	itrespalacios@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 0-96009352	Banco ITAU
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1	MES: Junio	AA: 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.

Plazo de ejecución	MESES: 6	DÍAS: 0	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Diciembre	AA: 2024
Valor total del contrato	$ 54.366.000,00		Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00		
Lugar de ejecución	IBAGUÉ					
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424		Registro Presupuestal	2068024		

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
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: 29	MES: Abril	AA: 2024	Fecha de aprobación	DÍA: 30	MES: Abril	AA: 2024

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	0-47-994000051286 anexo 2 y

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	30	Abril	2024	Hasta	4	Agosto	2025	$ 5.445.000,00
Calidad del servicio	Desde	30	Abril	2024	Hasta	4	Abril	2027	$ 10.890.000,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
	☑	☐

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta	31	Marzo	2025
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si	N/A
	☑	☐

Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 1.680.000,00	**$ 38.031.000,00**
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
$ 16.335.000,00	**$ 54.366.000,00**
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición

Reducción de valor	Si	N/A
	☐	☑

Valor reducción	Valor total con reducción

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

Nueva fecha de terminación	Si	N/A	DÍA	MES	AA
	☐	☐			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **IRINA PAOLA TRESPALACIOS VANEGAS** con número de C.C. o NIT **39.022.162** 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	$ 273.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 350.300,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.500,00
Total de aportes pagados	**$ 635.500,00**

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:

	Si	No
¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.)	☐	☑
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.)	☐	☑
¿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.)	☐	☑
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	☐	☑
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	☐	☑
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	☐	☑
¿Declarante de Renta?	☐	☑

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **DAYAN CATERINE VARON BUENEVENTURA** con número de C.C. o NIT **38.144.099** , en mi calidad de **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **IRINA PAOLA TRESPALACIOS VANEGAS** 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	$ 5.193.000,00
	2°. Pago	Julio	30	$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	4°. Pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	5°. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	6°. Pago	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	7°. Pago	Diciembre	30	$ 5.473.000,00
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 38.031.000,00**
	Saldo			**$ 16.335.000,00**

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