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	Parcial	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-DP-183-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	JUAN CARLOS JARAMILLO PÉREZ	C.C. o NIT	70.140.656
Dirección	CALLE 17 A No 7-234 int 201	Ciudad	Barbosa Antioquia
Celular	300 2299346	Dirección de correo electrónico	jarapejuan123@gmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 65153829131	Banco: Bancolombia
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 18	MES: Marzo	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: 9	y	DIAS: 14	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Diciembre	AA: 2024

Valor total del contrato	$ 58.803.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00
Lugar de ejecución	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL ANTIOQUIA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SIIF No 21724	Registro Presupuestal	12/01/2024
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVA Y DE GESTIÓN UNIDAD DERECHO PUBLICO Y PRIVADO REGIONAL ANTIOQUIA
Nombre del supervisor o interventor	CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO	C.C. o NIT	43.869.594
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	clmartinez@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 2	MES: Julio	AA: 2024	Fecha de aprobación	DÍA: 2	MES: Julio	AA: 2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado	Número de póliza
		65-46-101045014

Amparos	Vigencia	DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
CUMPLIMIENTO	Desde	6	Marzo	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 5.880.300,00
CALIDAD DEL SERVICIO	Desde	6	Marzo	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 11.760.600,00

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 **JUAN CARLOS JARAMILLO PÉREZ** con número de C.C. o NIT **70.140.656** 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:

¿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 **CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO** con número de C.C. o NIT **43.869.594** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JUAN CARLOS JARAMILLO PEREZ**

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 honorarios correspondientes al mes y año del presente informe, de acuerdo con la siguiente relación.

RELACIÓN DE PAGOS Y SALDO			
No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
1	Marzo	13	$ 2.250.300,00
2	ABRIL	30	$ 5.193.000,00
3	Mayo	30	$ 5.193.000,00
4	JUNIO	30	$ 5.193.000,00
5	JULIO	30	$ 5.473.000,00
6	AGOSTO	30	$ 5.473.000,00
7	septiembre	30	$ 5.473.000,00
7	octubre	30	$ 5.473.000,00
8	NOVIEMBRE	30	$ 5.473.000,00
9	DOCIEMBRE	30	$ 5.473.000,00
Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 50.673.000,00**
Saldo			**$ 8.135.700,00**

Pagos

No.	Obligaciones	
1	Dema	
2	Rep	
3	Eje	
4	Asis	
5	Est	
6	Man	Se recibieron un total de 48
8	Act	Todas las actuaciones del mes
10	Inte	Atención, vía telefónica, correo
		Lectura de soportes normativos,
VACION		Acciones realizadas conforme a las directrices que se han

2	Representa Judicial o extrajudicialmente, según
4	Asiste oportunamente a las audiencias y diligencias
6	Mantener comunicación permanente y directa con
8	Actualiza sus conocimientos en el área del derecho
9	Da cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones

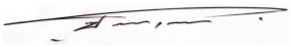
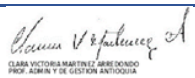
RMAS

El CONTRATISTA

OS JARAMILLO PÉREZ

DÍA
30

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

	 CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO
MES AA	DÍA MES AA