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**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	15	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-4910-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JORGE LUIS PEREZ GRAU**	C.C. o NIT	8.724.905
Dirección	Barrio Caracoles manzana 7 Lote 1	Ciudad	Cartagena
Celular	301 4177993	Dirección de correo electrónico	jorgeperezabogado@yahoo.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	24003858367	Banco	CAJA SOCIAL
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	5	Diciembre	2023

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	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	13		0	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 67.509.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	EL CARMEN DE BOLIVAR, DEPARTAMENTO DE BOLIVAR		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9217123

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	ADMINISTRATIVO Y DE GESTION GRADO 19
Nombre del supervisor o interventor	JOSÉ JULIÁN RAMÍREZ SANTÍS	C.C. o NIT	3.839.952
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	joseramirez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	30	Junio	2024	Fecha de aprobación	24	Julio	2024

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	CG-1050273

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	24	Junio	2024	Hasta	30	Agosto	2025	$ 6.918.900,00
Calidad del servicio	Desde	24	Junio	2024	Hasta	30	Abril	2027	$ 13.837.800,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
	☐	☑

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta			
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si	N/A
	☑	☐

Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 1.680.000,00	**$ 69.189.000,00**
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
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 ☐			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **jorge luis pérez grau** con número de C.C. o NIT **8.724.905** 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	$ 275.000,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 352.000,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.500,00
Total de aportes pagados	**$ 638.500,00**

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 **JOSE JULIÁN FRAMÍREZ SANTÍS** con número de C.C. o NIT **3.839.952** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JORGE LUIS PEREZ GRAU** 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	Diciembre	26	$ 4.500.600,00
	2º. Pago	Enero	30	$ 5.193.000,00
	3º. Pago	Febrero	30	$ 5.193.000,00
	4º. Pago	Marzo	30	$ 5.193.000,00
	5º. Pago	Abril	30	$ 5.193.000,00
	6º. Pago	Mayo	30	$ 5.193.000,00
	7º. Pago	Junio	30	$ 5.193.000,00
	8º. Pago	Julio	30	$ 5.473.000,00
	9º. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	10º. Pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	11º. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	12º. Pago	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	13º. Pago	Diciembre	30	$ 5.473.000,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			$ 68.496.600,00
	Saldo			

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**
	ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68 **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Número de contrato	**CD-DP-4910-2023**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
1	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que ser'an verificados por el supervisor del contrato, los cuales deberán liquidarse con base en los hopnorarios mensuales pactados.	CUMPLIÓ		
2	Enviar y publicar en la plataforma SECOP II el formulario de informe del contratistas y los documentos requeridos,	CUMPLIÓ		
3	Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORIA para el manejo integral de la información, lo cual implica atender oportunamente y de manera completa los asuntos que le sean asignados en el marco del objeto pactado.	CUMPLIÓ		

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
15	Diciembre	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
15	Diciembre	2024