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	31	Octubre	2023

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Octubre	2023	al	31	Octubre	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1312-2023

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	Segundo Arcenio Porras Sandoval	C.C. o NIT	79.468.753

Dirección	Carrera 15 N°14 - 24 Edificio Royal Center - Oficina 207	Ciudad	Duitama

Celular	304 5329097	Dirección de correo electrónico	sporras@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	282159748	Banco	Banco de Bogota

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Junio	2023

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	19	y		Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	$ 90.345.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 4.755.000,00

Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL DE DUITAMA BOYACÁ

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	61523+6223	Registro Presupuestal	2454423

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN

Nombre del supervisor o interventor	ALEJANDRA CACERES MARQUEZ	C.C. o NIT	1.057.570.790

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	alcaceres@defensoria.gov.co

Garantía Única		Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	Si ☑		15	Mayo	2023		28	Mayo	2023
	N/A ☐								

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		51-46-101015328

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	1	Junio	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 18.069.000,00
Cumplimiento	Desde	1	Junio	2023	Hasta	1	Mayo	2025	$ 9.034.500,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	N/A ☑
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA

Adiciones	Si ☐	N/A ☑
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 0,00	**$ 0,00**
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
$ 0,00	**$ 0,00**
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 **Segundo Arcenio Porras Sandoval** con número de C.C. o NIT **79.468.753** 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	Octubre

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 237.800,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 304.400,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.000,00
Total de aportes pagados	**$ 552.200,00**

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 **ALEJANDRA CÁCERERS MÁRQUEZ** con número de C.C. o NIT **1.057.570.790** , en mi calidad de **SUPERVISORA** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **SEGUNDO ARCENIO PORRAS SANDOVAL** 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	Julio	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			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 23.775.000,00**
	Saldo			**$ 66.570.000,00**

OBSERVACIONES

**SE CERTIFICA EL PAGO DE HONORARIOS DE OCTUBRE 2023

****NO QUEDÓ SALDO PENDIENTE POR LIBERAR** -FECHA INICIO, DEBIDO A QUE COMENZÓ EN JUNIO 1/2023

20-OCT-2023 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES 2023 SALDO POR EJECUTAR (CORTE 18-OCT-2023): COMPROBANDO QUE **EXACTAMENTE CONCUERDA SU SALDO DISPONIBLE VS HONORARIOS PENDIENTES POR PAGAR (OCTUBRE/2023 EN ADELANTE + VIGENCIAS FUTURAS 2024)

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	31	Octubre	2023

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Octubre	2023	al	31	Octubre	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1312-2023

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	Segundo Arcenio Porras Sandoval	C.C. o NIT	79.468.753

Dirección	Carrera 15 N°14 - 24 Edificio Royal Center - Oficina 207	Ciudad	Duitama

Celular	304 5329097	Dirección de correo electrónico	sporras@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	282159748	Banco	Banco de Bogota

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Junio	2023

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	19	y		Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	$ 90.345.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 4.755.000,00

Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL DE DUITAMA BOYACÁ

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	61523+6223	Registro Presupuestal	2454423

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN

Nombre del supervisor o interventor	ALEJANDRA CACERES MARQUEZ	C.C. o NIT	1.057.570.790

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	alcaceres@defensoria.gov.co

Garantía Única		Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	Si ☑		15	Mayo	2023		28	Mayo	2023
	N/A ☐								

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		51-46-101015328

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	1	Junio	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 18.069.000,00
Cumplimiento	Desde	1	Junio	2023	Hasta	1	Mayo	2025	$ 9.034.500,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	N/A ☑
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA

Adiciones	Si ☐	N/A ☑
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 0,00	**$ 0,00**
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
$ 0,00	**$ 0,00**
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 **Segundo Arcenio Porras Sandoval** con número de C.C. o NIT **79.468.753** 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	Octubre

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 237.800,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 304.400,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.000,00
Total de aportes pagados	**$ 552.200,00**

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 **ALEJANDRA CÁCERERS MÁRQUEZ** con número de C.C. o NIT **1.057.570.790** , en mi calidad de **SUPERVISORA** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **SEGUNDO ARCENIO PORRAS SANDOVAL** 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	Julio	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			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 23.775.000,00**
	Saldo			**$ 66.570.000,00**

OBSERVACIONES

**SE CERTIFICA EL PAGO DE HONORARIOS DE OCTUBRE 2023

****NO QUEDÓ SALDO PENDIENTE POR LIBERAR** -FECHA INICIO, DEBIDO A QUE COMENZÓ EN JUNIO 1/2023

20-OCT-2023 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES 2023 SALDO POR EJECUTAR (CORTE 18-OCT-2023): COMPROBANDO QUE **EXACTAMENTE CONCUERDA SU SALDO DISPONIBLE VS HONORARIOS PENDIENTES POR PAGAR (OCTUBRE/2023 EN ADELANTE + VIGENCIAS FUTURAS 2024)