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: 24	MES: Febrero	AA: 2025
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1 MES: Febrero AA: 2025	al DÍA: 28 MES: Febrero AA: 2025			

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1419-2024

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	MILTON GABRIEL ORDOÑEZ MUÑOZ	C.C. o NIT	10.521.488
Dirección	Carrera 6B Nº 29AN-04 Barrio Alicante	Ciudad	POPAYÁN
Celular	311 3350286	Dirección de correo electrónico	milgabor.49@hotmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 21029024225-4	Banco POPULAR
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1 MES: Julio AA: 2024

Objeto del contrato

Plazo de ejecución	MESES: 6 y DÍAS:	Fecha de terminación	DÍA: 31 MES: Diciembre AA: 2024
Valor total del contrato	**$ 30.066.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.011.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL DE POPAYÁN		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	2503624

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN GRADO 19
Nombre del supervisor o interventor	JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO	C.C. o NIT	76.319.142
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	jhtobar@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 20	MES: Junio	AA: 2024	Fecha de aprobación	DÍA: 19	MES: Diciembre	AA: 2024

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	CCS-100031070

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	20	Junio	2024	Hasta	31	Julio	2025	$ 4.509.900,00
Calidad del servicio	Desde	20	Junio	2024	Hasta	31	Marzo	2027	$ 9.019.800,00
	Desde				Hasta				

	Desde				Hasta					
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA		

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A	Adiciones	Si	N/A
			Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
Prórroga No. 1 hasta (DÍA / MES / AA)	31 / Marzo / 2025		$ 15.033.000,00	**$ 45.099.000,00**	
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 (DÍA / MES / AA)			Reinicio (DÍA / MES / AA)		
Suspensiones	Si	N/A						

			DÍA	MES	AA
Nueva fecha de terminación	Si	N/A	31	Marzo	2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **MILTON GABRIEL ORDOÑEZ MUÑOZ** con número de C.C. o NIT **10.521.488** 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	Febrero

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 250.550,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 320.704,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.463,00
Total de aportes pagados	**$ 581.717,00**

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 **JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO** con número de C.C. o NIT **76.319.142** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MILTON GABRIEL ORDOÑEZ MUÑOZ**

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

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1°. Pago	Julio	30	$ 5.011.000,00
	2°. Pago	Agosto	30	$ 5.011.000,00
	3°. Pago	Septiembre	30	$ 5.011.000,00
	4°. Pago	Octubre	30	$ 5.011.000,00
	5°. Pago	Noviembre	30	$ 5.011.000,00
	6°. Pago	Diciembre	30	$ 5.011.000,00
	7°. Pago	Enero	30	$ 5.011.000,00
	8°. Pago	Febrero	30	$ 5.011.000,00
	9°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 40.088.000,00**
	Saldo			**$ 5.011.000,00**

OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales