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 25	MES FEBRERO	AA 2025
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA 1 / MES FEBRERO / AA 2025	al	DÍA 25 / MES FEBRERO / AA 2025	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1477-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	EDUAR FERNANDO TRUJILLO QUINTERO	C.C. o NIT	14,836,744
Dirección	AV. 2 H NORTE No. 52 A-51	Ciudad	CALI
Celular	310 8282741	Dirección de correo electrónico	eftq25@hotmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No 484596564	Banco BANCO DE BOGOTA
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

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Plazo de ejecución	MESES 3 y DÍAS	Fecha de terminación	DÍA 31 / MES marzo / AA 2025
Valor total del contrato	$ 30,066,000.00	Valor honorarios mensuales	$ 5,011,000.00
Lugar de ejecución	CALI		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	2540924
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	HARLEN CONTRERAS LONDOÑO	C.C. o NIT	7,572,208
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	hacontreras@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 11 / MES Diciembre / AA 2024	Fecha de aprobación	DÍA 12 / MES Diciembre / AA 2024
Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO			Número de póliza	33-46-101058227

Amparos	Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Julio	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 4,509,900.00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Calidad del servicio	Desde	1	Julio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 9,019,800.00

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		
Reducción de valor				Si ☐	N/A ☑

Adiciones	Si ☑	N/A ☐
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
$ 15,033,000.00	**$ 45,099,000.00**	
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
	Valor total incluida adición	
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 **EDUAR FERNANDO TRUJILLO QUINTERO** con número de C.C. o NIT **14,836,744** 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	$ 250,600.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 320,800.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10,500.00
Total de aportes pagados	**$ 581,900.00**

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 **HARLEN CONTRERAS LONDOÑO** con número de C.C. o NIT **7,572,208** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **EDUAR FERNANDO TRUJILLO QUINTERO**

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	31	$ 5,011,000.00
	2°. Pago	AGOSTO	31	$ 5,011,000.00
	3°. Pago	septiembre	30	$ 5,011,000.00
	4°. Pago	octubre	31	$ 5,011,000.00
	5°. Pago	noviembre	30	$ 5,011,000.00
	6°. Pago	diciembre	31	$ 5,011,000.00
	7°. Pago	enero	31	$ 5,011,000.00
	8°. Pago	FEBRERO	28	$ 5,011,000.00
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	19°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 40,088,000.00**
	Saldo			**$ 5,011,000.00**

OBSERVACIONES