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	30	Marzo	2025

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Marzo	2025	al	30	Marzo	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-1202-2024**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	ARGEL ALVAREZ LILIANA XIOMARA	C.C. o NIT	52159063
Dirección	Calle 106 No 23 07 Apto 203 Torre de Idala	Ciudad	Bogotá D.C.
Celular	3135352378	Dirección de correo electrónico	argel_lilo@hotmail.com

Cuenta bancaria	AHORROS	No.	29913496149	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si	N/A	Fecha de inicio de actividades	01	Julio	2024

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	12	y	0	Fecha de terminación	31	Marzo	2025

Valor total del contrato	$ 30,066,000.00	Valor honorarios mensuales	$ 5,011,000
Lugar de ejecución	BOGOTÁ D.C.		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	2545724

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PAG
Nombre del supervisor o interventor	Hilda Consuelo Baquero Mateus	C.C. o NIT	51,762,379
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	hbaquero@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si	Fecha de expedición	21	Junio	2024	Fecha de aprobación	01	Julio	2024
	N/A								

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO	Número de póliza 1446101118796

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	21	JUNIO	2024	Hasta	30	April	2025	$ 3,006,600.00
Calidad del servicio	Desde	21	JUNIO	2024	Hasta	31	December	2026	$ 6,013,200.00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	X	N/A		**Adiciones**	Si	N/A
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA		Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
					$ 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. 2 hasta	0	0	0	$ 0.00	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 3	Valor total incluida adición
	0	0	0	$ 0.00	
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	X N/A			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ARGEL ALVAREZ LILIANA XIOMARA** con número de C.C. o NIT **52159063** en mi calidad 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	Marzo

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 Fue

¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.)	Si		No	X
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.)	Si		No	X
¿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	X
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si		No	X
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si		No	X
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si	X	No	
¿Declarante de Renta?	Si	X	No	

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **Hilda Consuelo Baquero Mateus** con número de C.C. o NIT **51,762,379** , en mi calidad **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ARGEL ALVAREZ LILIANA XIOMARA** 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
agos	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

P				
	8. Pago	Febrero	30	$ 5,011,000.00
	9°. Pago	Marzo	30	$ 5,011,000.00
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 45,099,000.00**
	Saldo			**$ 0.00**

OBSERVACIONES