Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F68
		Versión: 01
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde: 25/10/2022

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Final	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-1791-2024**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**DAVID RESTREPO GONZALEZ**	C.C. o NIT	75.071.455
Dirección	CARRERA 18 M SUR # 155 - 160 APARTAMENTO. 401 TORRE 18.	Ciudad	IBAGUE
Celular	300 6000142	Dirección de correo electrónico	davidrestrepogonzalez@yahoo.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 85900008047	Banco Davivienda
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Agosto	2024

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	9	y	0	Fecha de terminación	31	Marzo	2025

Valor total del contrato	**$ 49,257,000**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	Ibagué		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	162624	Registro Presupuestal	3537924

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional administrativo y de gestion
Nombre del supervisor o interventor	DAYAN CATERINE VARON BUENAVENTURA	C.C. o NIT	38.144.099
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	cvaron@defensroia.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	25	Julio	2024	Fecha de aprobación	25	Julio	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 42-44-101155751

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Cumplimiento	Desde	25	Julio	2024	Hasta	30	Abril	2025		$ 3,283,800
Calidad del servicio	Desde	25	Julio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026		$ 6,567,600
Cumplimiento	Desde	25	Julio	2024	Hasta	31	Julio	2025		$ 4.925.000,00
Calidad del servicio	Desde	25	Julio	2024	Hasta	31	Marzo	2027		$ 9,851,400
	Desde				Hasta					

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
	☑	☐

Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA
	31	Marzo	2025

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
$ 16,419,000	**$ 49,257,000**

Valor adición No. 2	Valor total incluida adición

Valor adición No. 3	Valor total incluida adición

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
	☑	☐	31	Marzo	2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **DAVID RESTREPO GONZALEZ** con número de C.C. o NIT **75.071.455** 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:

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	$ 273.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 350.300,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 53.400,00
Total de aportes pagados	**$ 677.400,00**

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:

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

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **DAYAN CATERINE VARON BUENAVENTURA** con número de C.C. o NIT **38.144.099** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **DAVID RESTREPO GONZALEZ** 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	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	2°. Pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	4°. Pago	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	5°. Pago	Diciembre	30	$ 5.473.000,00
	6°. Pago	Enero	30	$ 5.473.000,00
	7°. Pago	Febrero	30	$ 5.473.000,00
	8°. Pago	Marzo	30	$ 5.473.000,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 43.784.000,00**
	Saldo			

OBSERVACIONES