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	Final	Fecha de elaboración del informe	29	Abril	202

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Abril	2025	al	30	Abril	202

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-1132-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JOSÉ ANTONIO HERNÁNDEZ MOLANO**	C.C. o NIT	80.816.38
Dirección	CARRERA 48 # 174 B 67	Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Celular	316 8601117	Dirección de correo electrónico	jose.hernandez@defensoria.edu
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 060-00907896	Banco DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Junio	202

Objeto del contrato

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

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	19	y	0	Fecha de terminación	31	Agosto	202

Valor total del contrato	**$ 131.969.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.011.000,00**
Lugar de ejecución	MANZANARES Y PENSILVANIA - CALDAS		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	61523-21724	Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión
Nombre del supervisor o interventor	CLAUDIA LUCÍA RAMÍREZ DUQUE	C.C. o NIT	30.302.439
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	Clramirez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	9	Diciembre	2024	Fecha de aprobación	27	Diciembre	202

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza I-100022250

Amparos	Vigencia		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor ampa
Cumplimiento	Desde		29	Noviembre	2024	Hasta	31	Diciembre	2025	$ 13.196.900
Calidad del servicio	Desde		29	Noviembre	2024	Hasta	31	agosto	2027	$ 26.393.800
	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	
Reducción de valor	Si ☐	N/A ☐

Adiciones	Si ☐	N/A
Valor adición No. 1	Valor total incluida adici	
$ 1.536.000,00	**$ 91.881.000,00**	
Valor adición No. 2	Valor total incluida adici	
$ 20.044.000,00	**$ 111.925.000,00**	
Valor adición No. 3	Valor total incluida adici	
	$ 131.969.000,00	
Valor reducción	Valor total con reducció	

		Desde (DÍA / MES / AA)	Reinicio (DÍA / MES / AA)
Suspensiones	Si ☐ N/A ☑		

Nueva fecha de terminación	Si ☐ N/A ☐	DÍA / MES / AA

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **JOSÉ ANTONIO HERNÁNDEZ MOLANO** con número de C.C. o NIT 80.816.381 en mi calidad

contratista de la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato en mención, de conformidad con el Decreto 09 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base grav de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, a continuación relaciono los valores pagad Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquida 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	Abril

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 e 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 **CLAUDIA LUCÍA RAMÍREZ DUQUE** con número de C.C. o NIT **30.302.439** , en mi calidad **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JOSÉ ANTONIO HERNÁNDEZ MOLAN**

de conformidad con la normatividad vigente, cumplió con los pagos de Seguridad Social y de Rie Laborales, asimismo, cumplió con el objeto y las obligaciones contractuales, por lo que solicito se adelan 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	Junio	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	Noviembre	30	$ 4.755.000,00
	7°. Pago	Diciembre	30	$ 4.755.000,00
	8°. Pago	Enero	30	$ 4.755.000,00
	9°. Pago	Febrero	30	$ 4.755.000,00
	10°. Pago	Marzo	30	$ 4.755.000,00
	11°. Pago	Abril	30	$ 4.755.000,00
	12°. Pago	Mayo	30	$ 4.755.000,00
	13°. Pago	Junio	30	$ 4.755.000,00
	14°. Pago	Julio	30	$ 4.993.933,00
	15°. Pago	Agosto	30	$ 5.011.000,00
	16°. Pago	Septiembre	30	$ 5.011.000,00
	17°. Pago	Octubre	30	$ 5.011.000,00
	18°. Pago	Noviembre	30	$ 5.011.000,00
	19°. Pago	Diciembre	30	$ 5.011.000,00
	20°. Pago	Enero	30	$ 5.011.000,00
	21°. Pago	Febrero	30	$ 5.011.000,00
	22°. Pago	Marzo	30	$ 5.011.000,00
	23°. Pago	Abril	30	$ 5.011.000,00

OBSERVACIONES

• El Contratista cumplió con todas las obligaciones estipuladas en el contrato. Desarrolló las actuaciones tenien cuenta los parámetros establecido por la DNDP. Asistió a las audiencias virtuales programadas. Presentó el Inform Ejecución Mensual en forma oportuna y con los anexos. Presentó a tiempo y con los soportes el pago de segu social. Asistió en forma virtual a las Barras Académicas.



ón

ón

ón

n

d de

9 del
vable
los al
ación

en la

d de
NO

esgos
te el


ıdo e
ıe de
ridad