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	25	Abril	2025

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	7	Abril	2025	al	30	Abril	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-1061-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**HAROLDO SURIGONZALEZ ANGULO**	C.C. o NIT	72.181.026
Dirección	CALLE 75 B No 41-87	Ciudad	Barranquilla
Celular	300 7779080	Dirección de correo electrónico	hsurigonzalez@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	24101505752	Banco	CAJA SOCIAL
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Julio	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	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	6	0	Fecha de terminación	30	Septiembre	2025

Valor total del contrato	**$ 32.838.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	Barranquilla-Atl		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	48425	Registro Presupuestal	938225

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	PATRICIA DEL ROSARIO CARDENAS MEDINA	C.C. o NIT	22.237.452
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	parcardenas@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	1	Abril	2025	Fecha de aprobación	5	Abril	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 85-44-101137440

Amparos	Vigencia		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde		1	Abril	2025	Hasta	31	Diciembre	2025	$ 3.283.800,00
Calidad del servicio	Desde		1	Abril	2025	Hasta	31	Diciembre	2027	$ 6.557.600,00
	Desde					Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta					
Prórroga No. 2 hasta					
Prórroga No. 3 hasta					

Adiciones	Si	N/A	Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
			Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
			Valor adición No. 3	Valor total incluida adición

Reducción de valor	Si	N/A	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

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **HAROLDO SURIGONZALEZ ANGULO** con número de C.C. o NIT 72.181.026 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	Abril

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%	$ 11.500,00
Total de aportes pagados	**$ 739.000,00**

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 **PATRICIA DEL ROSARIO CARDENAS MEDINA** con número de C.C. o NIT **22.637.452**, en mi calidad de **P.A.G.** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **HAROLDO SURIGONZALEZ ANGULO** 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	Abril	24	$ 4.378.400,00
	2°. Pago			
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 43.784.000,00**
	Saldo			**-$ 10.946.000,00**

OBSERVACIONES

NINGUNA.

Defensoría del Pueblo COLOMBIA

Proceso: Gestión Contractual

ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato	**CD-DP-1061-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		2	
Información a diligenciar por el contratista		**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en	Se realizan actuaciones		CUMPLIO
2	Asistió a los turnos, como a las	Se le dio cumplimiento asisti a		CUMPLIO
3	Diligenció los formatos diseñados por la	Se diligencia en devida forma		CUMPLIO
4	Presentó el Informe Mensual de	Se le dio cumplimiento dentro		CUMPLIO
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta	Se diligencia en dievida forma		CUMPLIO
6	Comunicó al usuario del servicio las	Se le dio cumplimiento		CUMPLIO
7	Visitó a los usuarios del servicio de	Se le dio cumplimiento se		CUMPLIO
8	Asistió a las actividades de	N/A		CUMPLIO
9	Asistió a las sesiones de la Barra de	N/A		CUMPLIO
10	Anexó la declaración juramentada con	Se le dio cumplimiento		CUMPLIO
11	Mantuvó actualizados los sistemas de	CUMPLIO. Se le dieron		CUMPLIO
12	Actualizó sus conocimientos en el área	Constantemente se realiza		CUMPLIO

13	Interpuso en debida forma los recursos	No se interpusieron recursos o		CUMPLIO
14	Informó de manera inmediata sobre el	No ha habido la necesidad de		CUMPLIO
15	Atendió oportunamente, los	Se le dio cumplimiento		CUMPLIO
16	Suministró a los usuarios del Servicio de	se le presto aseosria los usuario		CUMPLIO

OBSERVACIONES

REVISADAS LAS IAS DEL MES SIN NOVEDAD,

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
25	Abril	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
25	Abril	2025