

	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	DIA	MES	AA
			31	Julio	2023
Periodo de reporte del informe	Del	DIA	MES	AA	
		1	Julio	2023	al
		DIA	MES	AA	
		31	Julio	2023	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-396-2023		
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	PEDRO HUMBERTO VARGAS GOMEZ	C.C. o NIT	6.761.566
Dirección	Cra 8C No 55C -14 Barrio Soaquira	Ciudad	TUNJA
Celular	311 5144390	Dirección de correo electrónico	pedrohvargasgomez@yahoo.ess
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	616573028
	Banco	BOGOTA	
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DIA	MES	AA
				6	Marzo	2023

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

Plazo de ejecución	MESES	DIAS	Fecha de terminación	DIA	MES	AA
	11	y 15		31	Diciembre	2023
Valor total del contrato	\$ 54.682.500,00		Valor honorarios mensuales	\$ 4.755.000,00		

Lugar de ejecución	CIRCUITO TUNJA DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONL BOYACA
--------------------	---

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	10623	Registro Presupuestal	489923
--	-------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION REGIONAL BOYACA
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	DANIEL ALBERTO DIAZ ANGARITA	C.C. o NIT	74.423.429
-------------------------------------	------------------------------	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	dandiaz@defensoria.edu.co
--	--

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		3	Febrero	2023		6	Marzo	2023

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	600 47 994000067487
--------------------------	---	------------------	---------------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
CUMPLIMIENTO	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	5,468,250.00
		30	Enero	2023		30	Abril	2024	
CALIDAD DEL SERVICIO	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	10,936,500.00
		30	Enero	2023		31	Diciembre	2025	
	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	
	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	
	Desde	DIA	MES	AA	Hasta	DIA	MES	AA	

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	N/A ☐	Adiciones	Si ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 1	Valor total incluida adición

Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA
Reducción de valor		Si ☒	N/A ☐

Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición
Valor reducción	Valor total con reducción
\$ 7.925.000,00	\$ 46.757.500,00

Suspensiones	Si ☐	N/A ☐	Desde			Reinicio		
			DIA	MES	AA	DIA	MES	AA

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

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **PEDRO HUMBERTO VARGAS GOMEZ** con número de C.C. o NIT **6.761.566** 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 **Julio**

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 237.800,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 304.400,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.000,00
Total de aportes pagados	\$ 552.200,00

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 **DANIEL ALBERTO DIAZ ANGARITA** con número de C.C. o NIT **74.423.429** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **PEDRO HUMBERTO VARGAS GOMEZ** 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
	1°. Pago	Marzo	25	\$ 3.962.500,00
	2°. Pago	Abril	30	\$ 4.755.000,00
	3°. Pago	Mayo	30	\$ 4.755.000,00

Pagos	4°. Pago	Junio	30	\$ 4.755.000,00
	5°. Pago	Julio	30	\$ 4.755.000,00
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 22.982.500,00
	Saldo			\$ 23.775.000,00

OBSERVACIONES	
<p>**El informe de actividades realizado durante el presente periodo, fue presentado de manera física ante el supervisor del contrato Doctor Daniel Alberto Diaz Angarita, para su aceptación y reporte del cumplimiento.</p>	
<p>**Cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas para el mes, sin ninguna novedad.</p>	
<p>**17-May-2023 <u>Se solicitó liberación saldos: fecha real inicio contrato</u>, enviado por correo a Jefe Grupo Presupuesto.</p>	
<p>**28-Jun-2023 <u>Se verificó Reporte SIIF NACIÓN OBLIGACIONES VIGENCIA 2023</u> (Corte 31-May/2023): comparando las líneas de pago F-68 vigencia 2023 vs. los valores obligados, sin encontrar novedad.</p>	
<p>**11-Julio-2023 Se verificó <u>Reporte SIIF NACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES VIGENCIA 2023 Saldo por Ejecutar</u> (corte 30-jun-2023): encontrando que fue liberado saldo vigencia 2023 solicitado \$7,925,000,00</p>	
<p>**11-Jul-2023 Se Verificó <u>Reporte SIIF NACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES 2023 Saldo por Ejecutar</u> (Corte 30-Jul-2023): Encontrando que concuerda exactamente su valor vs honorarios pendientes por pagar (junio/2023 en adelante).</p>	



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-396-2023

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	Prestar de manera personal, autónoma e interrumpida el servicio de defensoría pública	Se cumplió con los turnos asignados para la atención de usuarios en el respectivo Circuito Judicial de Tunja		
2	Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación de servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o Supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso	Para el presente periodo en el programa SPOA, traía como saldo del mes anterior 40 procesos asignados; asumí en el presente periodo abril 2023 veinticuatro (24) procesos nuevos ; Finalicé un (4) procesos; quedando con una carga procesal de sesenta y siete (60) procesos.		
3	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente.	En el mes de abril 2023, me citaron a cinco (13) audiencias programadas en el sistema SPOA , de las cuales se realizaron once (11) y no se realizaron dos, una por Fiscalía y otra porque el usuario no asistió.ealice 4 asesorías y consultas		
4	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios de la defensoría pública, en los casos en que los usuarios se encuentren privados de la libertad, el contratista deberá realizar las visitas al menos una vez al mes.	En el presente periodo mantuve comunicación con todos los usuarios que se le programaron audiencias virtuales y presenciales. En este periodo no tengo usuarios privados de la libertad.		
5	Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas	Asistí a las barras académicas programadas.		

OBSERVACIONES

Cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en el Contrato, sin ninguna novedad.

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR