

	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		

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe			DÍA	MES	AA
					30	Diciembre	2022

Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		26	Diciembre	2022		30	Diciembre	2022

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4341-2022					
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	ERIKA YOVANA QUINGALAGUA GUZMAN		C.C. o NIT	36,951,820		
Dirección	CALLE 12 #40-29 MARILUZ 1		Ciudad	pasto		
Celular	300 4816218	Dirección de correo electrónico				
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	24119443273	Banco	BANCO CAJA SOCIAL	
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales					
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				26	diciembre	2022

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.

Plazo de ejecución	MESES	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	12	6		31	Diciembre	2023

Valor total del contrato	\$ 65,550,576.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,042,532.00
Lugar de ejecución	CIRCUITO PASTO		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	169522	Registro Presupuestal	4843522
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	CARLOS ALFREDO ORTEGA SANTACRUZ	C.C. o NIT	12,751,448
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor		cortega@defensoria.gov.co	

Garantía Única	Si ☒	N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				19	Diciembre	2022		20	Diciembre	2022

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	41-44-101263737
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6,555,057.00
		20	Diciembre	2022		30	Abril	2024	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 13,110,115.00
		20	Diciembre	2022		31	Diciembre	2025	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	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		Valor adición No. 2		Valor total incluida adición				
Prórroga No. 3 hasta		DÍA	MES		AA		Valor adición No. 3		Valor total incluida adición				
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 ☐		N/A ☐							

EJECUCIÓN CONTRACTUAL									
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales									
Yo ERIKA YOVANA QUINGALAGUA GUZMAN con número de C.C. o NIT 36,951,820 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								Enero	
Valores pagados									
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 252,200.00	
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 322,800.00	
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%								\$ 10,600.00	
Total de aportes pagados								\$ 585,600.00	
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 CARLOS ALFREDO ORTEGA SANTACRUZ con número de C.C. o NIT 12,751,448 , en mi calidad de									
supervisor del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista ERIKA YOVANA QUINGALAGUA GUZMAN									
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	diciembre	5	\$ 840,422.00	
	2°. Pago				
	3°. Pago				
	4°. Pago				
	5°. Pago				
	6°. Pago				
	7°. Pago				
	8°. Pago				
	9°. Pago				
	10°. Pago				
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 840,422.00
	Saldo				\$ 64,710,154.00
OBSERVACIONES					

	Proceso: Gestión Contractual	
ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		
Número de contrato	CD-DP-4341-2022	
Obligaciones contractuales y actividades realizadas		
1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el servicio de Defensoría Pública.	se prestó de manera personal, autónoma e ininterrumpida el servicio de Defensoría Pública.
2	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.	Se representó Judicialmente a los usuarios del servicio de defensoría pública, asignados en turnos de disponibilidad y por radicado ante los despachos judiciales de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular programa penal general categoría municipal.
3	Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de defensoría pública	Se cumplieron las obligaciones contractuales conforme a las normas, leyes y demás, que se expidan y sean aplicables en favor de los usuarios del servicio nacional de defensoría pública
4	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	Se asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales fui citado en calidad de defensor público teniendo estas prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente
5	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.	Se elaboró la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados.
2		
Información a diligenciar por el supervisor / interventor		
No.	Observaciones	
	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica	
	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica	
	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica	
	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica	
	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica	

Número de contrato		CD-DP-4341-2022	
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
6	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes.	Se realizaron las comunicaciones con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública, especialmente con los privado de la libertad.	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica
7	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA.	Se asistió de manera virtual a las barras académicas a las cuales fui convocado.	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica
8	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo.	Se cumplieron los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a mi cargo.	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica
9	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana	Cumplí con los turnos establecidos para la prestación del servicio, de disponibilidad de uri, por radicado, para el municipio asignado.	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica
10	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente.	Se mantiene actualizada la información registrada en visión web.	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica
11	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Se suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada tanto en la materialización de derechos, como previamente a las audiencias a realizar.	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica
12	Guardar reserva en los casos de ley	se guardar reserva en los casos de ley	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica
13	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes.	Se interponen en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que se consideran conducentes, eficaces y pertinentes.	Cumple, conforme al informe mensual de supervision de defensoria publica
OBSERVACIONES			

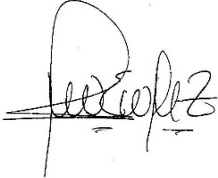
Número de contrato	CD-DP-4341-2022
--------------------	-----------------

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

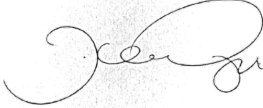
FIRMAS

EL CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
30	Diciembre	2022

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
3	Enero	2023

Tipo de seguimiento		Cargo del supervisor o interventor	
Nombre del supervisor o interventor		C.C. o NIT	
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor			
Garantía Única	Si ☐	Fecha de expedición	<div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AA</div>
	N/A ☐		<div>Fecha de aprobación</div> <div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AA</div>
Nombre de la aseguradora		Número de póliza	
Amparos	Vigencia		
	Desde	<div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AA</div>	Hasta
	Desde	<div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AA</div>	Hasta
	Desde	<div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AA</div>	Hasta
	Desde	<div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AA</div>	Hasta
	Desde	<div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AA</div>	Hasta
Modificaciones contractuales			
Prórrogas		Si ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	<div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AA</div>		
Prórroga No. 2 hasta	<div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AA</div>		
Prórroga No. 3 hasta	<div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AA</div>		
Reducción de valor		Si ☐	N/A ☐
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		
Valor reducción	Valor total con reducción		
Suspensiones		Si ☐	N/A ☐
Nueva fecha de terminación		Si ☐	N/A ☐
EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales			
Yo _____ con número de C.C. o NIT _____ 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			
Valores pagados			
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales			
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales			
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%			
Total de aportes pagados		\$ 0,00	

8

9

10

11

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 _____ con número de C.C. o NIT _____, en mi calidad _____ del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista _____ 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			
	2°. Pago			
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado			\$ 0,00
Saldo			\$ 0,00	
OBSERVACIONES				

12

13

14

15

ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato

16

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

17

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas

2

Información a diligenciar por el
supervisor / interventor

18

No.	Observaciones

OBSERVACIONES

19

FIRMAS

EI CONTRATISTA

DÍA	MES	AA

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA

20

Orientación para el diligenciamiento	
0	Los numerales del 1 al 11 serán diligenciados por el contratista
0	Los numerales del 13 y 14 serán diligenciados por el supervisor o interventor
0	El numeral 17 lo diligencia el contratista
0	El numeral 18 lo diligencia el supervisor o interventor
0	El numeral 20 será diligenciado conjuntamente
FORMULARIO	
1	Número de contrato: Está compuesto por la denominación del tipo de contrato (escoger una opción de la lista desplegable entre CD- , CD-DP- o BID-), el número consecutivo y la vigencia en la cual fue suscrito.
2	Tipo de Informe: Escoger la opción que corresponda de acuerdo al informe que se está elaborando, el cual puede ser mensual, final o parcial.
3	Fecha de elaboración del informe: Corresponde a la fecha en la cual se elabora el informe, la cual deberá ser posterior al cumplimiento de las actividades contratadas a pagar.
4	Periodo de reporte del informe: Corresponde al intervalo o periodo a cobrar, se debe diligenciar la fecha inicial y final que correspondan.
5	Número de contrato: Este espacio se rellena automáticamente al ingresar la información del numeral 1.
6	Información del contratista: Corresponde a la información del contratista necesaria para el trámite de pago, se debe diligenciar en su totalidad.
7	Información general del contrato: Corresponde a la información del contrato, relacionada con el objeto, plazo de ejecución, valor, entre otros, indispensable para que el Formulario pueda realizar los cálculos financieros para pago.
8	Información de seguimiento contractual: Se debe diligenciar según corresponda el tipo de seguimiento al contrato (supervisión o interventoría).
9	Garantía única: Si ha sido pactada en el contrato, se deberá diligenciar toda la información de la garantía, si el contrato cuenta con prórrogas o adiciones, los datos tendrán que ser actualizados.
10	Modificaciones contractuales: Las modificaciones contractuales corresponden a las prórrogas, adiciones, reducciones de valor o suspensiones de los contratos. Si con ocasión de las modificaciones se hace necesario modificar la fecha de terminación, deberá ser actualizada.
11	Declaración juramentada: Corresponde a la información que declara el contratista para cada pago, relacionada con los pagos de seguridad social y riesgos laborales. El contratista debe diligenciar el mes de los pagos, los valores correspondientes y las casillas de verificación, de acuerdo con las con las preguntas formuladas.
12	Obligaciones Contractuales y Actividades Realizadas: En este numeral se informa la necesidad de diligenciar el Anexo No. 1 del Formulario, cuya orientación se da en los numerales del 16 al 20.
13	Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor: Las variables se diligencian automáticamente con datos que ya han sido ingresados en el formulario. Este numeral corresponde a la certificación del supervisor o interventor, relacionada con el cumplimiento de los pagos realizados por el contratista, y la solicitud para que se realice el pago de los honorarios.
14	Relación de pagos y saldo: Contiene la información de pagos o el balance financiero del contrato, al diligenciarlo, va acumulado la información y permite conocer el estado de los pagos realizados y si existe saldo pendiente de pago.
15	Observaciones: Esta fila es un espacio libre para hacer las observaciones de carácter general que el contratista, el supervisor o interventor consideren necesarias, siendo importante poder identificar quién realiza la observación.
ANEXO No. 1	
16	Número de contrato: Este espacio se rellena automáticamente al capturar la información del numeral 1 del Formulario.
17	Información a diligenciar por el contratista: Corresponde a la relación de las obligaciones contractuales y las actividades realizadas por el contratista, es él quien la diligencia, puede ser trabajada libremente, pudiéndose incluir más filas, eliminarlas, cambiarlas de tamaño, entre otros, debiendo respetar las columnas que contiene el Anexo.
18	Información a diligenciar por el supervisor / interventor: Este aparte debe contener las observaciones particulares de cada una de las obligaciones relacionadas por el contratista en el numeral anterior, puede ser trabajada libremente, pudiéndose incluir más filas, eliminarlas, cambiarlas de tamaño, entre otros, debiendo respetar las columnas que contiene el Anexo.
19	Observaciones: Esta fila es un espacio libre para hacer las observaciones que el contratista, el supervisor o interventor consideren necesarias, referidas a la ejecución del contrato, siendo importante poder identificar quién realiza la observación.
20	Firmas: El contratista y el supervisor o interventor, deben firmar el Anexo. La fecha de firma en el espacio del contratista, corresponde a la misma fecha de elaboración del informe, la cual aparece automáticamente. La fecha de firma del supervisor o interventor, se debe ingresar al momento en que diligencien los apartes correspondientes.