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	**4364-2022**

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**
1	OBLIGACIONES GENERALES: 6.1.1) Suscribir el contrato en la plataforma destinada para tal fin. Será deber del Contratista remitir a la Subdirección de	si		CUMPLIDO
2	6.1.2) Constituir y publicar en la plataforma del SECOP II la garantía única exigida en el contrato.	SE CONSTITUYÓ LA GARANTÍA CORRESPONDIENTE MEDIANTE PÓLIZA.		CUMPLIDO
3	6.1.3) Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones pactadas	si		CUMPLIDO
4	6.1.4) Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas (Descargable del Mapa de Procesos de la Entidad) y los	si		CUMPLIDO
5	6.1.5) Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud	SI - MENSUALMENTE SE ENVIA A LA PLATAFORMA SECOP II COMPROBANTES PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL		CUMPLIDO
6	6.1.6.) Publicar en la plataforma del SECOP II el informe final de las actividades ejecutadas.	AL SECOP II SE SUBE INFORME FINAL ACTIVIDADES CON Vo. Bo. COORDINACIÓN UNIDAD		CUMPLIDO
7	6.1.7.) Conservar y usar adecuadamente toda la documentación que le sea suministrada para la ejecución del contrato y responder por su deterioro o	SIEMPRE HABRÁ UTILIZACIÓN RACIONAL DE DOCUMENTACIÓN SUMINISTRADA.		CUMPLIDO
8	6.1.8) Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo integral de la información, lo cual implica atender oportunamente y	si		CUMPLIDO
9	6.1.9) Portar en lugar visible, el carné que le haya sido suministrado y que lo acredite como Defensor Público, única y exclusivamente para diligencias que	AÚN NO HAN SUMINISTRADO EL CRNÉ		N/A
10	6.1.10) Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Pública, de manera	REGULARMENTE CADA MES RENDIR INFORME AL PAG. Y EXCEPCIONALMENTE CUANDO LO REQUIERAN		CUMPLIDO
11	6.1.11.) Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la	SIEMPRE ESTAR ATENTA A LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA DEFENSORÍA		CUMPLIDO
12	6.1.12) Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales	ESTAR ATENTOS Y ACTUALIZAR SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA CORRECTA COMUNICACIÓN CON LA DEFENSORÍA		CUMPLIDO
13	6.1.13) Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la DEFENSORÍA, siempre y cuando tenga	SIEMPRE ESTAR ATENTA A LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA DEFENSORÍA		CUMPLIDO
14	6.1.14). Informar por escrito y a través de los medios institucionales, al supervisor las novedades que se presenten y que puedan afectar tanto la	POR EL CORREO ELECTRÓNICO Y EN OBSERVACIONES DEL INFORME MENSUAL INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SURGIERE		CUMPLIDO
15	6.1.15) Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la Defensoría para que se realicen las respectivas retenciones y pagos en los	ES CONOCIDO QUE COMO DEBER DEL CONTRATISTA SE IMPONE APORTAR AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		CUMPLIDO
16	6.1.16) Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para lograr un total y fiel cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, siempre y	EJECUTAR ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN POR LAS NECESIDADES DEL SERVICIO		CUMPLIDO

Número de contrato	4364-2022

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**
17	6.1.17) Acreditar el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo para la Contratación así como el cumplimiento	A TRAVÉS DE LAS PLANILLAS DE PAGO Y CON LA DECLARACIÓN ACREDITAR LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD SOCIAL		CUMPLIDO
18	6.2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 6.2.1. Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	PRESTAR EN FORMA PERSONAL Y POR LAS NECESIDADES DEL SERVICIO LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL A LAS VÍCTIMAS Y SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN		CUMPLIDO
19	6.2.2. 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	INFORME DE SUPERVISIÓN		CUMPLIDO
20	6.2.3. Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de	SIEMPRE APLICAR LA NORMATIVIDAD VIGENTE A FAVOR DE VÍCTIMAS Y/O SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN		CUMPLIDO
21	6.2.4. Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo esta prelación sobre las demás	SIEMPRE OBSERVAR PUNTUALIDAD PARA ASISTIR A AUDIENCIAS O DILIGENCIAS		CUMPLIDO
22	6.2.5. 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	NO HUBO ASIGNACIONES EN EL MES		CUMPLIDO
23	6.2.6. Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del	FORMATO COMUNICACIONES F-90		CUMPLIDO
24	6.2.7. Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de	NO ENVIARON FORMATOS DE ASISTENCIA A BARRAS		CUMPLIDO
25	6.2.8. Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.	PROCURAR SIEMPRE LA CAPACITACIÓN A NIVEL INTERNO DE LA DEFENSORÍA O CON OTRAS INSTITUCIONES PARA ACTUALIZAR CONOCIMIENTOS		CUMPLIDO
26	6.2.9. Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo	si		CUMPLIDO
27	6.2.10. Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello	ASISTENCIAS JURIDICA O FORMATO DE ASESORIAS		CUMPLIDO
28	6.2.11. 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.	SI LA DECISIÓN FUERE ADVERSA A LOS INTERESES DE LA VÍCTIMA RECURRIR DE ELLA MEDIANTE REPOSICIÓN O APELACI``´ON SEGÚN FUERE EL CASO.		CUMPLIDO
29	6.2.12. Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana	LOS R.J.V. NO TIENEN COMO OBLIGACIÓN ASISTIR A TURNOS PARA PRESTACIÓN DEL SERVICIO		CUMPLIDO
30	6.2.13. El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al usuario sobre esta situación de acuerdo	OBVIAMENTE- CUANDO SE TERMINA EL CONTRATO HAY QUE HACERLO SABER AL DESPACHO Y A LA VÍCTIMA MEDIANTE COMUNICACIÓN ESCRITA A		CUMPLIDO
31	6.2.14. Guardar reserva en los casos de ley.	si - ESPECIALMENTE EN AQUELLOS ASUNTOS DONDE LA VÍCTIMA ES UN MENOR DE EDAD QUE CONFORME AL CÓDIGO DE INFANCIA Y		CUMPLIDO

Número de contrato	4364-2022

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
32	6.2.15. Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución	INMEDIATAMENTE DEBE HACERSE COMUNICADO A LAS AUTORIDADES PARA NO ENTORPECER LA CELERIDAD EN LA JUSTICIA.		CUMPLIDO
33	6.2.16. Entregar al supervisor el carnet institucional a la finalización del plazo de ejecución del contrato, en los casos que aplique, lo cual será un requisito	SI SE ENTREGARE CARNET SE DARÁ CUMPLIMIENTO A LO INDICADO EN ESTE ITEM		CUMPLIDO
34	6.2.17. Informar toda sanción, suspensión o limitación que decreten las autoridades competentes para el ejercicio de la profesión	INMEDIATAMENTE DEBE HACERSE COMUNICADO A LAS AUTORIDADES PARA NO ENTORPECER LA CELERIDAD EN LA JUSTICIA.		CUMPLIDO
35	6.2.18. Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía	si		CUMPLIDO

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



NORA GABRIELA PELÁEZ FRANCO

DÍA	MES	AA
1	ABRIL	2023

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
1	Abril	2023

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

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA: 1	MES: Abril	AA: 2023
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1 MES: Marzo AA: 2023	al	DÍA: 31	MES: Marzo	AA: 2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	4364-2022		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	NORA GABRIELA PELAEZ FRANCO	C.C. o NIT	25.154.270
Dirección	Calle 14 # 15-72 - Santa Rosa de Cabal	Ciudad	Santa Rosa de Cabal
Celular	320 6287465	Dirección de correo electrónico	npelaez@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 74437947485	Banco bancolombia
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☑ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 23 MES: diciembre AA: 2022

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogada 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: 6 y DÍAS: 8	Fecha de terminación	DÍA: 30 MES: junio AA: 2023
Valor total del contrato	$ 35.296.464,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.042.352,00
Lugar de ejecución	Santa Rosa de Cabal - Risaralda		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	169522	Registro Presupuestal	4845122
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO GRADO 19
Nombre del supervisor o interventor	GLORIA INES QUICENO RAMIREZ	C.C. o NIT	42.063.554
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	gquiceno@defenosria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 19	MES: Diciembre	AA: 2022	Fecha de aprobación	DÍA: 23	MES: Diciembre	AA: 2022

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza
		580-47-994000076591

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	19	diciembre	2022	Hasta	30	octubre	2023	$ 3.529.464,00
Calidad del servicio	Desde	19	diciembre	2022	Hasta	30	junio	2025	$ 7.059.293,00
	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 adición	
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
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 **NORA GABRIELA PELAEZ FRANCO** con número de C.C. o NIT **25.154.270** 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	Marzo

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 259.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 0,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.900,00
Total de aportes pagados	**$ 270.600,00**

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 **GLORIA INES QUICENO RAMIREZ** con número de C.C. o NIT **42.063.554** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **NORA GABRIELA PELAEZ FRANCO**

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
	1º. Pago	Diciembre	8	$ 1.344.627,00
	2º. Pago	Enero	30	$ 5.042.352,00
	3º. Pago	Febrero	30	$ 5.042.352,00
	4º. Pago	Marzo	30	$ 5.042.352,00
	5º. Pago			
	6º. Pago			
	7º. Pago			
	8º. Pago			
	9º. Pago			
	10º. Pago			
	11º. Pago			
	12º. Pago			
	13º. Pago			
	14º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
	Saldo			**$ 18.824.781,00**

OBSERVACIONES