| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>31/01/2023 |

| | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | 28 | Agosto | 2023 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 1 | Agosto | 2023 | al | 30 | Agosto | 2023 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-1688-2023** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **Leonardo Antonio Rosero Córdoba** | C.C. o NIT | 1,077,420,503 |
| Dirección | Carrera 70A # 25A - 40 Ed. Real Betis Apartamento 201 | Ciudad | Medellín |
| Celular | 301 3550847 | Dirección de correo electrónico | abogadoleorosero@gmail.com |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 578639502 | Banco | Banco de Bogotá |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | | | |

| | | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | 26 | Julio | 2023 |

**Objeto del contrato**

Prestación de servicios profesionales de abogado para representar en procesos penales, en calidad de víctimas de género a mujeres, niños, niñas y población LGBTIQ+

| | MESES | | DÍAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 3 | y | | Fecha de terminación | 30 | Septiembre | 2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 15,579,000.00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5,193,000.00** |
| Lugar de ejecución | Municipio de Frontino, Antioquia | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 61623 | Registro Presupuestal | 4360123 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestión |
| Nombre del supervisor o interventor | John Jairo Gonzalez Espinoza | C.C. o NIT | 70,557,923 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | johgonzalez@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 17 | Julio | 2023 | Fecha de aprobación | 26 | Julio | 2023 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza<br>M-100203895 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 17 | Julio | 2023 | Hasta | 1 | Febrero | 2024 | $ 1,577,900.00 |
| Calidad del servicio | Desde | 17 | Julio | 2023 | Hasta | 1 | Octubre | 2025 | $ 3,115,800.00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

| 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 **Leonardo Antonio Rosero Córdoba** con número de C.C. o NIT **1,077,420,503** 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: 9455451201

**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 | Agosto |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 350,000.00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 448,000.00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 14,700.00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 812,700.00** |

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 **JHON JAIRO GONZÁLES ESPINOSA** con número de C.C. o NIT **70,557,923** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **Leonardo Antonio Rosero Córdoba** 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 | Agosto | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 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) | | | **$ 5,193,000.00** |
| | **Saldo** | | | **$ 10,386,000.00** |

| OBSERVACIONES |
|---|
| Se fijan los días pendientes de pago: El contratista inició actividades el día miércoles 26 de julio de 2023 |

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-1688-2023** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

**1**

**Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| | Prestación de servicios profesionales como representante judicial de víctimas para el circuito de Frontino y por comisión el circuito de Dabeiba, Antioquia | Se asistió a todas las audiciencias programadas y realizadas en todos los juzgados que hacen parte del circuito. Las audiencias realizadas para este informe fueron 8 de 10 programadas, de las cuales hay audiencias ante jueces de control de garantías asi como audiencias de sede de conocimiiento, ello es: acusaciones, juicios, principio de |
| | Entrega de informes e información requerida por parte de la Defensoría. | En cumplimiento de las obligaciones contractuales para el presente mes el suscrito hace entrega de los respectivos informes de las actividades realizadas de manera oportuna. |
| | Comunicación permanente con los usuarios del servicio de defensoría pública | Contacto permanente vía telefónica y whatsapp a quienes el suscrito representa judicialmente (Adultos y representantes legales de menores de edad) con el propósito de informar sobre la asignación de los casos, su representación como Defensor Público, el trámite procesal y las actuaciones realizadas. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**2**

**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

| No. | Observaciones |
|---|---|
| | Presentó informe mensual de gestión del 1 al 30 de agosto de 2023. Los documentos soportes de la gestión me los envió como supervisor del contrato Profesional Administrativo y de Gestión por ser documentos contentivos de información reservada. Se allegó al presente la estadística y seguridad social. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Número de contrato | CD-DP-1688-2023 |
|---|---|

## 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## OBSERVACIONES

## FIRMAS

**El CONTRATISTA**

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Agosto | 2023 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**




| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Agosto | 2023 |