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	Parcial	Fecha de elaboración del informe	14	Diciembre	2023

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Diciembre	2023	al	30	Diciembre	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-29-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**ERIKA PAOLA QUINTERO VALIENTE**	C.C. o NIT	1.081.904.965
Dirección	CARRERA 9 n° 6 -63	Ciudad	plato
Celular	301 4520232	Dirección de correo electrónico	eriquintero@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	52137329426	Banco	bancolombia
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	1	Febrero	2023

Objeto del contrato

Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoria publica; y la promocion, defensa, ejercicio y divulgacion de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	11	y	0	Fecha de terminación	31	Diciembre	2023

Valor total del contrato	**$ 59.719.500,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.193.000,00**
Lugar de ejecución	santa marta		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	10723 año 2023	Registro Presupuestal	62723 año 2023

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	OFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION GRADO
Nombre del supervisor o interventor	JAVIER ENRIQUE LOPEZ RUIZ	C.C. o NIT	85.440.701
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	javlopez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	25	Enero	2023	Fecha de aprobación	28	Enero	2023

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza 96-46-1010123184

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	25	Enero	2023	Hasta	30	Abril	2024	$ 5.971.950,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	25	Enero	2023	Hasta	31	Diciembre	2025	$ 11.943.900,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

	Desde				Hasta				
	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 PAOLA QUINTERO VALIENTE** con número de C.C. o NIT **1.081.904.965** 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	Diciembre

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	$ 332.400,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 21.700,00
Total de aportes pagados	**$ 613.800,00**

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 **JAVIER ENRIQUE LOPEZ RUIZ** con número de C.C. o NIT **85.440.701** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ERIKA PAOLA QUINTERO VALIENTE**

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	Febrero	30	$ 5.193.000,00
	2°. Pago	Marzo	30	$ 5.193.000,00
	3°. Pago	Abril	30	$ 5,193,000,00
	4°. Pago	Mayo	30	$ 5,193,000,00
	5°. Pago	Junio	30	$ 5,193,000,00
	6°. Pago	JULIO	30	$ 5.193.000,00
	7°. Pago	AGOSTO	30	$ 5.193.000,00
	8°. Pago	SEPTIEMBRE	30	$ 5.193.000,00
	9°. Pago	OCTUBRE	30	$ 5.193.000,00
	10°. Pago	Noviembre	30	$ 5.193.000,00
	11°. Pago	Diciembre	30	$ 5,193,000,00
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$51,930,000**
	Saldo			

OBSERVACIONES
SE REVISO EL INFORME DE GESTION DE NOVIEMBRE 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2023, PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, DONDE SE EVIDENCIA CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONSIGNADAS EN EL CONTRATO CD-DP-29-2023

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-29-2023**

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría	me comunico con cada uno de los usuarios asignados a fin de conocer el estado del proceso
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.¤	actualizo los proceso asignados, y presento sustituciones para defender los intereses de los usuarios
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.¤	verifico y programo las diligencias, reuniones, audiencias que los despachos tienen programadas
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección	evaluo cada cada para encontrar la mejor ruta y/o opcion para defender los intereses de los usuarios
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o	se presentan los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.¤	me reuno con la supervisora y mantengo constante comunicicacion para resolver inquietudes, recibir
7	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de	se atiende a usurios de manera presencia en las instalaciones de la defensoria, previo a que sea habilitada la plataforma
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.¤	antiende todos los requerimientos hechos por el P.A.G.
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.¤	atiende las requerimientos academicos que son programados por la defensoria.
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.¤	asume el pago de la seguridad social a tiempo, sin incurrir en mora.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	el defensor público se comunico con cada uno de los usuarios asignados a fin de conocer el estado del proceso
2	actualizó en su informe el estado procesal de los procesos a cargo
3	verificó y asumió los comites de verificación entregados
4	evaluo cada cada para encontrar la mejor ruta y/o opcion para defender los intereses de los usuarios
5	se presentan los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados
6	asiste a reuniones administrativas de capacitación secoop , visión web y formatos habilitados para la presentación de este servicio público
7	acude a los turnos establecidos por su supervisión del contrato
8	asiste a las reunicones y brigadas comvocadas por el P.A.G.
9	retroalimenta el vision web, de manera mensual el vision, actualizando el reporte general, las estrategia juridicas y las actualizaciones juridicas y/o administrativas
10	llenas las fichas socioeconomicas de todos los nuevos usuarios, andoles las obligaciones y derechos que tienen como procesados.

Número de contrato	CD-DP-29-2023

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones

OBSERVACIONES

N/G

FIRMAS

El CONTRATISTA			El SUPERVISOR / INTERVENTOR		
					
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
14	DICIEMBRE	2023	14	DICIEMBRE	2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081904965		QUINTERO VALIENTE ERIKA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 6 63	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014520232	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	332879290	9459640782	I	2024/01/17	2023/12/12	BANCOLOMBIA	0	$613,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$21,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$21,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$21,700		$0	$0
1	CC 1081904965	QUINTERO ERIKA	230301	30	$2,077,200	$332,400	ESSC07	30	$2,077,200	$259,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,077,200	$21,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,077,200	$332,400			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$21,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081904965		QUINTERO VALIENTE ERIKA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 6 63	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014520232	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	332879290	9459640782	I	2024/01/17	2023/12/12	BANCOLOMBIA	0	$613,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,400	$0	$0	$332,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$332,400	$0	$0	$332,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,700	$0	$0	$21,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,700	$0	$0	$21,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,700	$0	$0	$259,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$259,700	$0	$0	$259,700
TOTAL				1	$613,800	$0	$0	$613,800

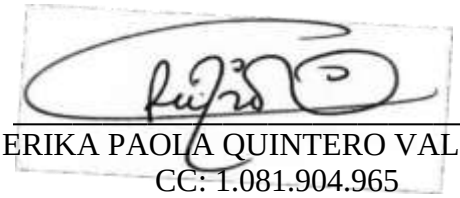
Santa marta– Magdalena, 13 de diciembre de 2023

Señor
JAVIER ENRIQUE LÓPEZ RUIZ
Supervisor

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato. –
Respetado señor supervisor:

ERIKA PAOLA QUINTERO VALIENTE, identificada como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios CD-DP-29-2023, me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando 028 de fecha 22 de noviembre por lo cual me comprometo a radicar oportunamente la documentación requerida y a continuar prestando mis servicios hasta la fecha acordada como finalización del contrato.

Así mismo, me comprometo a que en caso de incumplimiento del anterior compromiso realizaré la devolución del valor correspondiente a los días no trabajados.



ERIKA PAOLA QUINTERO VALIENTE
CC: 1.081.904.965
CONTRATO: CD-29-2023