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	MENSUAL	Fecha de elaboración del informe	30	Junio	2024

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Junio	2024	al	30	Junio	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-438-2024**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JORGE FRANSISCO CANDANOZA GUZMAN**	C.C. o NIT	8,699,255
Dirección	Calle 47a # 31 - 38 Torres 2 Aprt 604	Ciudad	SAMTA MARTA
Celular	310 7014915	Dirección de correo electrónico	JOCADEFENSORIA@EDU.CO

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	518096185	Banco	BBVA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Junio	2024

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.

	MESES	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución				Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 33,285,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 4,755,000.00**
Lugar de ejecución	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL MAGDALENA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	2037024

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	profesional administrativo y de gestión
Nombre del supervisor o interventor	JAVIER ENRIQUE LOPEZ RUIZ	C.C. o NIT	85,440,701
Dirección de correo electrónico del supervisor o	JAVLOPEZ@DEFENSORIA.GOV.CO		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☐ N/A ☐	Fecha de expedición	29	Abril	2024	Fecha de aprobaci	20	Mayo	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 33-44-101057508

Amparos		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
CUMPLIMIENTO	Desde	1	Junio	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 3,328,000.00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

	Desde	1	Junio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 6,657,000.00
	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 ☐	31	Diciembre	2024

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ORGE FRANCISCO CANDANOZA GUZMA**I con número de C.C. o **8,699,255** en mi calidad 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	Junio

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios	$ 247,800.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios	
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10,400.00
Total de aportes pagados	**258.200.00**

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	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

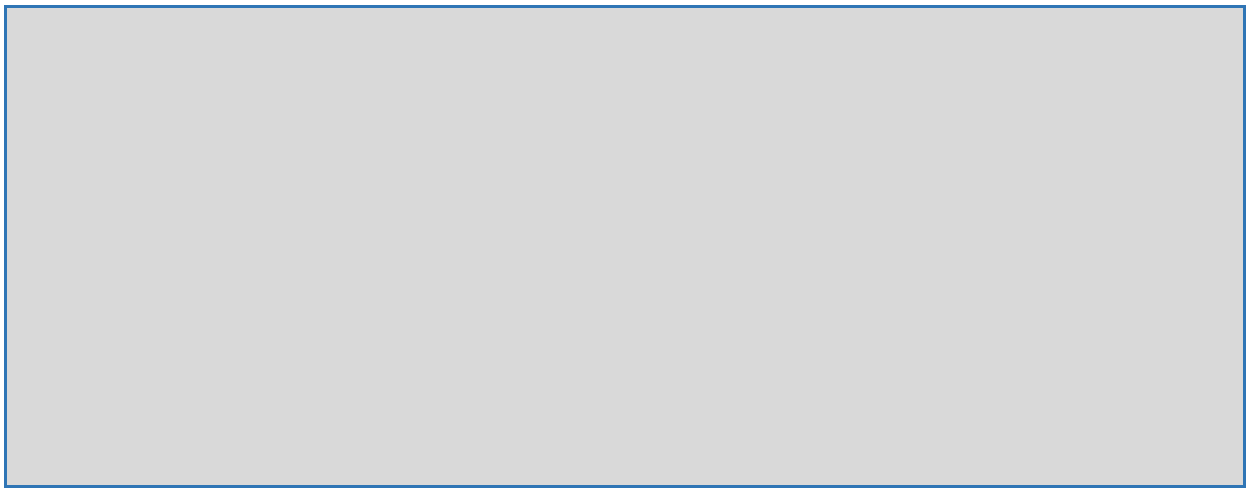
Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **JAVIER LOPEZ RUIZ** con número de C.C. o **85,440,701** , en mi calidad **SUPERVISO**del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratist**JORGE CANDANOZA 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

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1°. Pago	Junio	30	$ 4,755,000.00
	2°. Pago			
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15.Pago			
	16.Pago			
	17.Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 4,755,000.00**
	Saldo			

OBSERVACIONES



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-438-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

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	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, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los	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 Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según el caso.¤	se presentan los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados

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

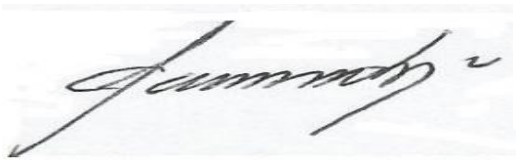
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la	me reuno con la supervisora y mantengo constante comunicicacion para resolver inquietudes,	6	asiste a reuniones administrativas de capacitación secoop y formatos habilitados para la presentación de este servicio público
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 acuerdo a lo definido en las	se atiende a usurios de manera presencia en las instalaciones de la defensoria, previo a que sea habilitada la plataforma	6	acude a los turnos establecidos por su supervisión del contrato
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo ¤	antiende todos los requerimientos hechos por el P.A.G.	8	asiste a las reunicones y brigadas comvocadas 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.	9	N/A
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud,	asume el pago de la seguridad social a tiempo, sin incurrir en	10	llenas las fichas socioeconomicas de todos los nuevos usuarios, andoles las obligaciones y derechos que

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
30	Junio	2024



El SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
30	Junio	2024



compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JORGE FRANCISCO CANDANOZA GUZMAN	**NIT:**	8699255
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2024
Número de Radicación:	77910330	**Total a pagar:**	$258,200
Fecha de vencimiento:	12/07/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	24/06/2024	**Número de Administradoras:**	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	726207684
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	1		$0	$10,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$247,800
						$258,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M3133376

Pago realizado

Pago en

Compensar-oi

¿Cuánto?

$ 258.200,00

Fecha

24 de junio de 2024 a las 12:16 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

Superintendencia financiera de Colombia
VIGILADO

Powered by CamScanner