| 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 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA 31 | MES Julio | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del DÍA 1 MES Julio AA 2024 | al | DÍA 31 | MES Julio | AA 2024 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | **CD DP 774 2023** | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **FRANCISCO LUIS GIRALDO GARCIA** | C.C. o NIT | 71.115.270 |
| Dirección | CALLE 26 30 - 22 INTERIOR 201 | Ciudad | CARMEN DE VIBORAL |
| Celular | 304 6273341 | Dirección de correo electrónico | fgiraldo@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 55698565364 | Banco BANCOLOMBIA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| Acta de inicio | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de inicio de actividades | DÍA 1 MES Junio AA 2023 |

**Objeto del contrato**

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

| Plazo de ejecución | MESES 18 y DÍAS 0 | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Diciembre | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 90.345.000,00** | Valor honorarios mensuales | **$ 4.755.000,00** | | |
| Lugar de ejecución | LA CEJA | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 61523 | Registro Presupuestal | 2438623 | | |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION | | |
| Nombre del supervisor o interventor | MARIA MAGDALENA SANCHEZ MONTOYA | C.C. o NIT | 43.152.502 | | |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | masanchez@defensoria.gov.co | | | | |

| **Garantía Única** | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 17 | MES Mayo | AA 2023 | Fecha de aprobación | DÍA 27 | MES Mayo | AA 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. | Número de póliza |
|---|---|---|
| | | 510-47-99400021408 |

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 17 | Mayo | 2023 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 9.034.500,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 17 | Mayo | 2023 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 18.069.000,00 |
| Cumplimiento | Desde | 17 | Mayo | 2023 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 9.188.100,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 17 | Mayo | 2023 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 18.376.200,00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si | N/A |
|---|---|---|
| | | ☑ |

| | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | | | |
| Prórroga No. 2 hasta | | | |
| Prórroga No. 3 hasta | | | |

| Adiciones | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☑ | |

| Valor adición No. 1 | Valor total incluida adición |
|---|---|
| $ 1.536.000,00 | **$ 91.881.000,00** |
| Valor adición No. 2 | Valor total incluida adición |
| | **$ 0,00** |
| 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 **FRANCISCO LUIS GIRALDO GARCIA** con número de C.C. o NIT **71.115.270** 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:

| Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes | Julio |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 250.550 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 320.704 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 10.463 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 581.717** |

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 **MARIA MAGDALENA SANCHEZ MONTOYA** con número de C.C. o NIT **43.152.502** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **FRANCISCO LUIS GIRALDO GARCIA** 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 | Junio | 30 | $ 4.755.000 |
| | 2°. Pago | Julio | 30 | $ 4.755.000 |
| | 3°. Pago | Agosto | 30 | $ 4.755.000 |
| | 4°. Pago | Septiembre | 30 | $ 4.755.000 |
| | 5°. Pago | Octubre | 30 | $ 4.755.000 |
| | 6°. Pago | Noviembre | 30 | $ 4.755.000 |
| | 7°. Pago | Diciembre | 30 | $ 4.755.000 |
| | 8°. Pago | Enero | 30 | $ 4.755.000 |
| | 9°. Pago | Febrero | 30 | $ 4.755.000 |
| | 10°. Pago | Marzo | 30 | $ 4.755.000 |
| | 11°. Pago | Abril | 30 | $ 4.755.000 |
| | 12°. Pago | Mayo | 30 | $ 4.755.000 |
| | 13°. Pago | Junio | 30 | $ 4.755.000 |
| | 14°. Pago | Julio | 30 | $ 5.011.000 |
| | 15°. Pago | | | |
| | 16°. Pago | | | |
| | 17°. Pago | | | |
| | 18°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 66.826.000** |
| | **Saldo** | | | **$ 25.055.000** |

| OBSERVACIONES |
|---|
| Sin observaciones para el cumplimiento de las obligaciones contractuales |

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **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 774 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** |
| 1 | Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública | Se realizo una adecuada prestacion de los servicios a los usuarios asignados por la Defensoria a este defensor tanto en sede de control de garantias como en sede de conocimiento. | 1 | Cumple con la obligación contractual. |
| 2 | Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio. | Durante este periodo se asistio a la totalidad de turnos segun cronograma diseñado por mi P.A.G de la unidad 07 Regional Antioquia. | 2 | Cumple con la obligación contractual. |
| 3 | Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable | En este periodo se diligencio oportunamente todos los formatos de los servicios prestados por este defensor, incluyendo las actas de asistencia a las audiencias de control de garantias y de conocimiento. | 3 | Cumple con la obligación contractual. |
| 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 últimos tres(3) días hábiles de cada mes. | Se presento el informe oportunamente para la supervision y aprobacion de mi P.A.G de la unidad 07 Regional Antioquia. | 4 | Cumple con la obligación contractual. |
| 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 sea el caso | Se presento el informe oportunamente para la supervision y aprobacion de mi P.A.G de la unidad 07 Regional Antioquia. | 5 | Diligencia de manera correcta el sistema de información. |

| Número de contrato | CD DP 774 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** |
| 6 | Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual | En el presente periodo se tuvo un contacto permanente con los usuarios de la defensoria, para este periodo con los no PPL, e igualmente se le brindo una asesoria adecuada a los usuarios nuevos asignados por mi P.A.G de la unidad 07 Regional Antioquia. | 6 | Cumple con la obligación contractual. |
| 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 obligaciones contractuales | En el presente mes se tuvo contacto personal con los usuarios que tenian audiencias programadas en sede de Control de Garantias y en sede de Conocimiento, pero no se visito ningun usuario en tanto a la fecha no hay privados de la libertad a cargo de este defensor. Pero se realizo visita a los PPL recluidos en las estaciones de policia el dia 21 de los corrientes, en tanto, el pasado 20 de mayo de 2024 a eso de las 14:30 horas se presento al parecer un intento de fuga de varios PPL sin identificar y se practico diligencia de registro a las celdas y genero incomodida en los PPL y sus familias. | 7 | Cumple con la obligación contractual. |
| 8 | Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo | SI. Lo anterior por cuanto asisto voluntariamente cuando mis deberes me lo permiten a los diferentes charlas y cursos que se programan a nivel nacional. | 8 | No se presentaron en el periodo. |
| 9 | Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces. | SI | 9 | Cumple con la obligación contractual. |

| Número de contrato | CD DP 774 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 |
| 10 | Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL. | SI | 10 | Cumple con la obligación contractual. |
| 11 | Registró las actuaciones en el Sistema de Información Vision Web(aplica solo para Sistema Penal Acusatorio-más del 90%) | SI | 11 | Cumple con la obligación contractual. |

## OBSERVACIONES

Sin observaciones.

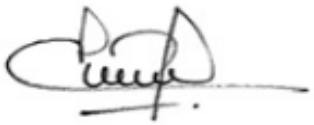
## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | Julio | 2024 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | Julio | 2024 |

| Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P02-F25 |
|---|---|
| Informe Mensual de Supervisión-Contratistas | Versión: 10 |
| | Vigente desde: 22/04/2021 |

**INFORMACION GENERAL** — **Mes:** JULIO de 2024

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | GIRALDO GARCIA FRANCISCO LUIS | | | | **CEDULA No.** | 71115270 | |
| **No. CONTRATO VIGENTE** | CD DP 774 2023 | **VALOR HONORARIOS** | $ 5011000 | | **VALOR CONTRATO** | $ 91881000 | |
| **REGIONAL** | ANTIOQUIA | **LUGAR DE EJECUCION** | CIRCUITO JUDICIAL DE LA CEJA | | **REGIMEN CONTRIBUTIVO** | **COMUN** | |
| | | | | | | **SIMPLIFICADO** | X |
| **AREA** | ESPECIAL | **SUBAREA** | PROMISCUO | **CATEGORIA** | Municipal | | |
| **PROGRAMA** | PROMISCUO | | | | | | |
| **VALOR PAGADO A.R.L.** | $ 9928 | **VALOR PAGADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | $ 581717 | **PENSIONADO** | NO | **REGIMEN DE EXCEPCION** | NO |

**CONTROL DE GARANTIA**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ASEGURADOR** | ASEGURADORA SOLIDARIA | **No. POLIZA** | 510-47-99400021408 | **PORCENTAJE ASEGURADO** | **Cumplimiento** | 10 % |
| **No.APROBACION** | 2438623 | **FECHA APROBACION** | 01-06-2023 | | **Calidad** | 20 % |
| **ACTA DE INICIO** | 01-06-2023 | | | | | |

**CONTROL EN LA EJECUCION CONTRACTUAL-REPRESENTACION JUDICIAL**

| No.AUDIENCIAS PROGRAMADAS EN EL MES | TOTAL AUDIENCIAS REALIZADAS EN EL MES | TOTAL AUDIENCIAS NO REALIZADAS EN EL MES | No. AUDIENCIAS NO REALIZADAS ATRIBUIBLES A: | | | | | | | | No. AUDIENCIAS NO REALIZADAS POR EL DEFENSOR PUBLICO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Juez | Fiscalia | Usuario | Inpec | Victima | ICBF | Defensor de Confianza | Defensor Público | Cruce Audiencia | Misión de Trabajo pendiente | Caso Fortuito y/o Fuerza Mayor |
| 25 | 24 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| No. AUDIENCIAS DE GARANTIAS REALIZADAS | No. AUDIENCIAS DE CONOCIMIENTO REALIZADAS | No. OTRAS AUDIENCIAS | No. TURNOS CENTROS DE RECLUSION | No. TURNOS URI Y CENTROS JUDICIAL |
|---|---|---|---|---|
| 16 | 8 | 0 | 0 | 8 |

| No. USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD DEL MES ANTERIOR | | No. USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD ASUMIDOS EN EL MES | | No. USUARIOS QUE OBTIENEN LIBERTAD EN EL MES | No. VISITAS REALIZADAS POR EL DEFENSOR PUBLICO A USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD DURANTE EL MES | No. COMUNICACIONES REALIZADAS POR EL DEFENSOR P.MUBLICO A USUARIOS DURANTE EL MES | No. DE SOLICITUDES DE BENEFICIOS JURIDICO ADMINISTRATIVOS | TOTAL DE USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Procesados | Condenados | Procesados | Condenados | | | | | Procesados | Condenados |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | TOTAL USUARIOS CON DETENCION DOMICILIARIA | TOTAL No. USUARIOS CON PRISION DOMICILIARIA |
| | | | | | | | | 0 | 0 |

| NOMBRE DEL PROGRAMA | MATERIA | No. De Procesos del mes anterior | No. Procesos asignados en el mes | No. Procesos Terminados en el mes | No. Procesos Sustituidos en el mes | No. Procesos a cargo | No. Asesorías Técnicas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROMISCUO | SPOA LEY 906 | 4 | 7 | 3 | 2 | 6 | 2 |
| PROMISCUO | SPOA LEY 1826 ESPECIAL ABREVIADO | 25 | 2 | 0 | 0 | 27 | 4 |
| PROMISCUO | CIVIL | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | | | | | 0 | |
| | | | | | | 0 | |
| **TOTAL** | | 30 | 9 | 3 | 2 | 34 | 6 |

**GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

| OBJETO | CUMPLIO | NO CUMPLIO | N/A |
|---|---|---|---|
| Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública | X | | |
| Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio. | X | | |
| Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable | X | | |
| 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 últimos tres(3) días hábiles de cada mes. | X | | |
| 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, segun el caso | X | | |
| Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual | X | | |
| 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 obligaciones contractuales | X | | |
| Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo | X | | |
| Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces. | X | | |
| Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL. | X | | |
| Registró las actuaciones en el Sistema de Información Vision Web(aplica para los programas en que está implementado, más del 90%) | X | | |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES GENERALES** | SE RECIBE EL INFORME POR CORREO ELECTRONICO Y SE VALIDA DE MANERA VIRTUAL. SE REPORTA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE JULIO 2024. DENTRO DEL PLAZO DE LEY. CUMPLE CON LA EJECUCION CONTRACTUAL. |

**CERTIFICA**



**MARIA MAGDALENA SANCHEZ MONTOYA - PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION**

**VO. Bo. REGIONAL**



**YUCELLY RINCON TORRADO - DEFENSOR REGIONAL**