| 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-456-2024 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | VILMA IRENE ROSERO LOPEZ | C.C. o NIT | 59.817.773 |
| Dirección | Barrio Ipain | Ciudad | Túquerres |
| Celular | 300 619 84 07 | Dirección de correo electrónico | roserolopezirene@yahoo.es |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 203061304 | Banco AV VILLAS |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| Acta de inicio | Si ☐ N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | DÍA 01 MES Junio AA 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.

| Plazo de ejecución | MESES 7 | DÍAS | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Diciembre | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 33.285.000,00 | | Valor honorarios mensuales | $ 5.011.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | Circuito Judicial de Túquerres | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 26424 | | Registro Presupuestal | 2041124 | | |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestión | | | |
| Nombre del supervisor o interventor | Pedro Pablo Delgado Romo | | C.C. o NIT | 80.242.261 | | |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | pdelgado@defensoria.gov.co | | | | | |

| Garantía Única | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 10 | MES Mayo | AA 2024 | Fecha de aprobación | DÍA 01 | MES Junio | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza |
|---|---|---|
| | | 41-44-101283121 |

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Junio | 2024 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 3.328.500,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Junio | 2026 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 6.657.000,00 |
| | Desde | 1 | Junio | 2024 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 3.328.500,00 |
| | Desde | 1 | Junio | 2026 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 6.657.000,00 |
| | 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 | |
| | | | | | $ 1.536.000 | $ 34.821.000 | |
| 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 **VILMA IRENE ROSERO LOPEZ** con número de C.C. o NIT **59.817.773** 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 | JULIO |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 250.600,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 320.800,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 10.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 581.900,00** |

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 **PEDRO PABLO DELGADO ROMO** con número de C.C. o NIT **80.242.261** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **VILMA IRENE ROSERO LOPEZ** 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 | JUNIO | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 2º. Pago | JULIO | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 3º. Pago | | | |
| | 4º. Pago | | | |
| | 5º. Pago | | | |
| | 6º. Pago | | | |
| | 7º. Pago | | | |
| | 8º. Pago | | | |
| | 9º. Pago | | | |
| | 10º. Pago | | | |
| | 11º. Pago | | | |
| | 12º. Pago | | | |
| | 13º. Pago | | | |
| | 14º. Pago | | | |
| | 15º. Pago | | | |
| | 16º. Pago | | | |
| | 17º. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 9.766.000,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 25.055.000,00** |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 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-456-2024** |
|---|---|

**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 | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública | Se atiende a los usaurios asignados<br>en el circutio de Túquerres de conformidad a los turnos que se realizan durante el mes | 1 | Sí cumplio |
| 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 | Se representa Judicial y extrajudicial a los usuarios que requieren el servicio de conformidad a las necesidades del<br>mismo en las instancias según la competencia | 2 | Sí cumplio |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente | Se participa de las audiencias programadas por los despachos judiciales | 3 | Sí cumplio |
| 4 | 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 calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública. | n la plataforma visionWEB se retroalimenta estableciendo la estrategia jurídica para atender la<br>peteción o solicitud d servicio | 4 | Sí cumplio |
| 5 | Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes. | Se comunica con los usuarios para<br>dar a conocer el estado de su proceso o petición de servico de defensoría pública | 5 | Sí cumplio |

| Número de contrato | CD-DP-456-2024 |
|---|---|

## 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 | Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA | o se ha programado encuentros acádemicos para el programa: Público-Privado | 6 | Sí cumplio |
| 7 | Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado | No se ha programado encuentros acádemicos para el programa: Público-Privado | 7 | Sí cumplio |
| 8 | Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo | Se atenide a los requerimientos impartidos por la Defensoría del Pueblo | 8 | Sí cumplio |
| 9 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello | Se retroalimenta el sistema de información visionWEB, donde se diligencia la atención prestada al usuario | 9 | Sí cumplio |
| 10 | 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 | Se presenta las recursos dentro de los términos legales y cuando procede ante los despachos judiciales - administrativos para proteger los derechos que ampara a los usuarios | 10 | Sí cumplio |
| 11 | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en que preste el servicio de defensoría pública) | Se atiende a los usuarios en los turnos establecidos de común acuerdo con los Personeros Municipales | 11 | Sí cumplio |
| 12 | Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y obligaciones pactadas en el presente contrato, so pena de que la DEFENSORÍA adelante las acciones legales a que haya lugar | la fecha no me han sancionado | 12 | N/A |
| 13 | Guardar reserva en los casos de ley | En cumplimiento | 13 | Sí cumplio |

## OBSERVACIONES

## FIRMAS

| Número de contrato | CD-DP-456-2024 |
|---|---|

**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 |

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | JULIO | 2024 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | JULIO | 2024 |