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

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA: 26	MES: Agosto	AA: 2024
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1 MES: Agosto AA: 2024	al	DÍA: 30	MES: Agosto	AA: 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-5242-2023		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	MARIA MAGDALENA SORIANO HERNANDEZ	C.C. o NIT	35,493,981
Dirección	CALLE 13 No. 79 C 11 Bloque 1 Apartamento 106 barrio ciudad FAVIDI	Ciudad	BOGOTÁ
Celular	318 6685709	Dirección de correo electrónico	msoriano@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 175165096	Banco ITAU CORBANCA COLOMBIA S.A.
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

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

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: 13	y	DÍAS: 0	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Diciembre	AA: 2024
Valor total del contrato	$ 72,007,000.00			Valor honorarios mensuales	$ 5,837,000.00		
Lugar de ejecución	BOGOTA						

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	103823 del 22-03-2023	Registro Presupuestal	9123823-296924

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
Nombre del supervisor o interventor	NUBIA PATRICIA BASTO CAMPOS	C.C. o NIT	51,879,112
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	nbasto@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 29	MES: Noviembre	AA: 2023	Fecha de aprobación	DÍA: 29	MES: Noviembre	AA: 2023

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	21-46-101075932 - 21-46-10107866

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 7,200,700.00
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 14,401,400.00
	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		
				$ 1,788,000.00	**$ 73,795,000.00**		
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 **MARIA MAGDALENA SORIANO HERNANDEZ** con número de C.C. o NIT **35,493,981** 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	Agosto

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 291,900.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 0.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 12,200.00
Total de aportes pagados	**$ 304,100.00**

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 **NUBIA PATRICIA BASTO CAMPOS** con número de C.C. o NIT **51,879,112** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARIA MAGDALENA SORIANO HERNANDEZ** 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	Diciembre	28	$ 5,354,367.00
	2°. Pago	Enero	30	$ 5,539,000.00
	3°. Pago	Febrero	29	$ 5,539,000.00
	4°. Pago	Marzo	31	$ 5,539,000.00
	5°. Pago	Abril	30	$ 5,539,000.00
	6°. Pago	Mayo	31	$ 5,539,000.00
	7°. Pago	Junio	30	$ 5,539,000.00
	8°. Pago	Julio	30	$ 5,827,067.00
	9°. Pago	Agosto	30	$ 5,837,000.00
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13° . Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			$ 50,252,434.00
	Saldo			$ 23,542,566.00

OBSERVACIONES

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-5242-2023**

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 del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	Cumpli con los lineamientos y parametros establecidos por la entidad	1	Cumplio con los parametros establecidos por la Direccion Nacional de Pública para la prestación del servicio.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	En el presente mes no me programaron turno y asisti a las audiencias para la prestacion del servicio	2	Asistio a las audiencias programadas y asignadas.
3	Diligenció los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Cumpli con diligenciar todos los formularios diseñados por la Direccion Nacional de la Defensoria Pública, suministrando informacion oportuna , veraz y confiable.	3	Diligencio los formularios con información confiable, oportuna y veraz.
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formularios establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro del término establecido en los instructivos para la prestación del servicio.	cumpli con la entrega del Informe mensual de ejecucion y estadisticas consolidadas al superior de mi contrato en todos los formularios establecidos por el supervisor, suministrando informacion oportuna veraz y confiable dentro del termino establecido ven los instructivos para la prestacion del servicio.	4	Entrego en forma oportuna el informe mensual de ejecución y estadistica del mes de agosto en los formatos establecidos por la Entidad.
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica, según el caso.	cumpli con la entrega oportuna de todos los formatos llamadas telefonicas 50 y comunicaciones a los usuarios, estrategia jurídica según el caso.	5	Envio las solicitudes de servicio, actas de derechos y obligaciones y las comunicaciones realizadas a los usuarios.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensoríal adelantada, dentro los términos establecidos en los instructivos para la prestación del servicio.	en el presente mes me comunique con los usuarios e informe las decisiones y gestiones defensoriales adelantadas a los usuarios de la Defensoria Pública	6	Anexo formato relacionando las comunicaciones realizadas con los usuarios con fecha y numero de telefono.
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 establecido en los instructivos para la prestación del servicio.	Durante el presente mes me comunique con 50 usuarios antes de las audiencias actividad a comunicar a los usuarios de la Defensoria Pública.	7	En el mes no se notificaron decisiones de fondo para comunicar a los usuarios
8	Justifico la no asistencia a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	asisti a la capacitacion programadas por el nivel Central.	8	Asistío a las capacitaciones programadas por la Entidad.
9	Justifico la no asistencia a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	asisti a las barras programadas por la supervision del contrato.	9	Asistio a las barras academicas programas para el presente mes de agosto.
10	Asistió a jornadas de acopio documental programadas para la prestación del servicio.	Durante el presente mes no se adelantaron jornadas de acopio documental	10	No se realizaron jornadas de acopio documental
11	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL actualizada oportuna y veraz.	El soporte de pago de seguridad social fue subido en la plataforma en forma oportuna.	11	En el Secop II anexo el soporte de pago de seguridad social del mes de agosto.
12	Registró las Actuaciones en los formularios y el Sistema de Información establecidos por la Entidad para tal fin.	No Aplica para Vícitmas Ley 975 de 2005	12	N/A

Número de contrato	CD-DP-5242-2023

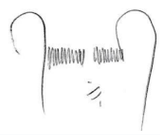
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

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

OBSERVACIONES

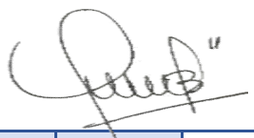
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
25	AGOSTO	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
26	Agosto	2024