Defensoría del Pueblo	**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	VASQUEZ RAMIREZ BEATRIZ ELENA				**CEDULA No.**	43437911	
No. CONTRATO VIGENTE	DP- 3929-2023	**VALOR HONORARIOS**	$ 5011000		**VALOR CONTRATO**	$ 61815000	
REGIONAL	ANTIOQUIA	**LUGAR DE EJECUCION**	MEDELLIN Y SU AREA METROPOLITANA		**REGIMEN CONTRIBUTIVO**	**COMUN**	
						SIMPLIFICADO	X
AREA	PENAL	**SUBAREA**	PENAL	**CATEGORIA**	Municipal		
PROGRAMA	PENAL GENERAL						
VALOR PAGADO A.R.L.	$ 10000	**VALOR PAGADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**	$ 594000	**PENSIONADO**	NO	**REGIMEN DE EXCEPCION**	SI

CONTROL DE GARANTIA

ASEGURADOR	MUNDIAL DE SEGUROS	**No. POLIZA**	M-100216507	**PORCENTAJE ASEGURADO**	**Cumplimiento**	10 %
No.APROBACION	9072823	**FECHA APROBACION**	02-12-2023		**Calidad**	20 %
ACTA DE INICIO	02-12-2023					

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	Fiscalía	Usuario	Inpec	Victima	ICBF	Defensor de Confianza	Defensor Público	Cruce Audiencia	Misión de Trabajo pendiente	Caso Fortuito y/o Fuerza Mayor
36	26	10	1	5	0	0	0	0	0	4	0	0	4

No. AUDIENCIAS DE GARANTIAS REALIZADAS	No. AUDIENCIAS DE CONOCIMIENTO REALIZADAS	No. OTRAS AUDIENCIAS	No. TURNOS CENTROS DE RECLUSION	No. TURNOS URI Y CENTROS JUDICIAL
15	11	0	0	9

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
10	0	2	0	0	0	0	0	10	0
								TOTAL USUARIOS CON DETENCION DOMICILIARIA	TOTAL No. USUARIOS CON PRISION DOMICILIARIA
								7	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
PENAL GENERAL	SPOA LEY 906	119	7	3	5	118	0
						0	
						0	
						0	
						0	
TOTAL		119	7	3	5	118	0

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	EL DEFENSOR PUBLICO CUMPLIO CON LA TOTALIDAD DE SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, PRESENTO INFORME, ASISTIO A 9 TURNOS, REALIZO 15 AUDIENCIAS, DILIGENCIÓ LA VISION WEB, DEPURO SUS PROCESOS, APORTO SU SEGURIDAD SOCIAL, REALIZÓ LAS VISITAS CARCELARIAS EN MAYO Y JUNI, ASISTIÓ A 2 BARRAS ACADÉMICAS. EN CUANTO A LOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD VENIA CON 10 DEL MES ANTERIOR, ASUMIO 2 PARA 12, TERMINO 2 PROCESOS POR CONDENA PARA UN TOTAL DE 10 PRIVADOS DE LA LIBERTD, PERO NO HAY UNA CASILLA DONDE SACAR LOS CONDENADOS.

CERTIFICA

PAOLA ANDREA SUAREZ HINCAPIE - PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

VO. Bo. REGIONAL

YUCELLY RINCON TORRADO - DEFENSOR REGIONAL

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: 23	MES: Julio	AA: 2024
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1 MES: Julio AA: 2024	al	DÍA: 30	MES: Julio	AA: 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3929-2023		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	BEATRIZ ELENA VASQUEZ RAMIREZ	C.C. o NIT	43.437.911
Dirección	CALLE 39 No. 64 A 50 APTO 202	Ciudad	MEDELLIN
Celular	310 3819703	Dirección de correo electrónico	bevr3011@hotmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 37070127933	Banco DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☑ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1 MES: Octubre 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: 12 y DÍAS: 29	Fecha de terminación	DÍA: 31 MES: Diciembre AA: 2024
Valor total del contrato	$ 61.815.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.011.000,00
Lugar de ejecución	MEDELLIN		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	131223 del	Registro Presupuestal	9072823
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional administrativo y de gestión
Nombre del supervisor o interventor	PAOLA ANDREA SUÁREZ HINCAPIÉ	C.C. o NIT	43.611.254
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	psuarez@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 29	MES: Noviembre	AA: 2023	Fecha de aprobación	DÍA: 2	MES: Diciembre	AA: 2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza
		M-100216507

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Julio	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 6.335.100,00
Calidad del servicio	Desde	1	Julio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 12.670.200,00
Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	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	**$ 63.351.000,00**
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
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 **BEATRIZ ELENA VASQUEZ RAMIREZ** con número de C.C. o NIT **43.437.911** 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 **PAOLA ANDREA SUÁREZ HINCAPIÉ** con número de C.C. o NIT **43.611.254** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **BEATRIZ ELENA VASQUEZ RAMIREZ** 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	29	$ 4.596.500,00
	2°. Pago	Enero	30	$ 4.755.000,00
	3°. Pago	Febrero	30	$ 4.755.000,00
	4°. Pago	Marzo	30	$ 4.755.000,00
	5°. Pago	Abril	30	$ 4.755.000,00
	6°. Pago	Mayo	30	$ 4.755.000,00
	7°. Pago	Junio	30	$ 4.755.000,00
	8°. Pago	Julio	30	$ 5.011.000,00
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 38.137.500,00**
	Saldo			**$ 23.677.500,00**

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-3929-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones pactadas	SE CUMPLE CON LOS TERMINOS Y CONDICIONES DEL CONTRATO ASISTIENDO AUDIENCIAS PROGRAMADAS POR TURNOS URI,PROGRAMADAS Y DE CONOCIMIENTO, COMO TAMBIEN A BARRAS PROGRAMADAS POR LA DEFENSORIA
2	Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas	EL FORMATO F 68 QUE SUBE A LA PLATAFORMA ONEDRIVE Y PARA EL MES DE JULIO 2024 SE REALIZA LA MODIFICACION DE HONORARIOS
3	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados	SE SUBE A LA PLATAFORMA SECOP DOS LA PLANILLAS DE PAGO DEL MES DE JULIO 2024 CON EL REAJUSTE
4	Publicar en la plataforma del SECOP II el informe final de las actividades ejecutadas.	EL INFORME DE ACTIVIDADES SE SUBE AL ONEDRIVE PARA REVISION DE LA PAG DE LA UNIDAD
5	Conservar y usar adecuadamente toda la documentación que le sea suministrada para la ejecución del contrato y responder por su deterioro o pérdida que le sean imputables	SE CUMPLE CON ESTE REQUISITO
6	Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo integral de la información, lo cual implica atender oportunamente y de manera completa los asuntos que le sean asignados en el marco del objeto pactado	SE CUMPLE CON LO PROGRAMADO PARA EL MES D EJULIO DE 2024 EN TEMAS DE AUDIENCIAS, TURNOS, BARRAS Y DEMAS DIRECTICES
7	Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Pública, de manera oportuna, con información veraz y completa	MENSUALMENTE SE RINDE EL INFORME A LA PAG DE LA UNIDAD
8	Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la DEFENSORÍA, a través del supervisor del contrato, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	SE CUMPLE CON EL OBJETIVO CON LO PETICIONADO POR PARTE DE LA DEFENSORIA ENTRE ELLOS LA ASISTENCIA A BARRAS
9	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente	PARA ESTE MES DE JULIO DE 2024 ALIMENTO LA VISION CON TODA LA INFORMACIN REQUERIDA DEL SISTEMA
10	Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la Defensoría para que se realicen las respectivas retenciones y pagos en los términos establecidos en las normas vigentes.	SE REALIZA EL RESPECTIVO PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE JULIO 2024 Y SE APORTA AL SECOP J
11	Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para lograr un total y fiel cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, siempre y cuando las mismas correspondan a la naturaleza del primero	SE CUMPLE CON EL OBJETIVO

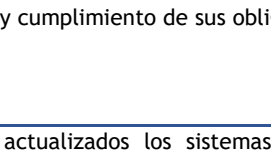
2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
2	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
3	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
4	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
5	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
6	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
7	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
8	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
9	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
10	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
11	LA DEFENSOR PÚBLICACUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

OBSERVACIONES

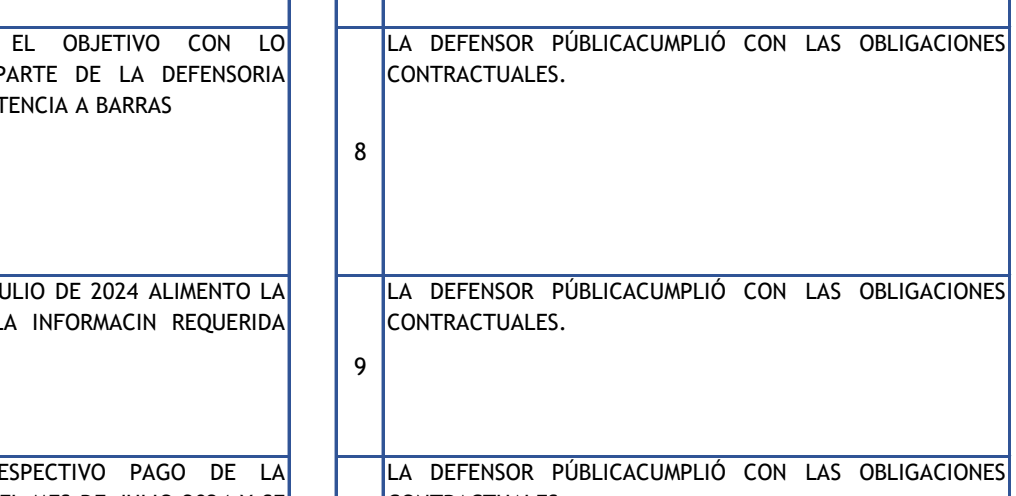
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
30	JULIO	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	Julio	2024