

	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	MES	AA			
			28	Agosto	2024			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Agosto	2023		30	Agosto	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4799-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	JOSE ANTONIO DUARTE CASTELLANOS	C.C. o NIT	13.228.428		
Dirección	Avenida 1 No. 0-38 y 0-40 Casa Interior No. 1 Barrio Lleras Restrepo		Ciudad	Cúcuta	
Celular	313 3432804	Dirección de correo electrónico	josduarte@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	82451735418	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Diciembre	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	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	13	0		31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 69.189.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL DE CUCUTA
--------------------	-----------------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9162823
--	-------	-----------------------	---------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	MARIA LILIANA NIETO OSORIO	C.C. o NIT	42.074.733
-------------------------------------	----------------------------	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	marnieto@defensoria.gov.co
--	--

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		20	Noviembre	2023		1	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	475-47-994000068587
--------------------------	---	------------------	---------------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 1.038.600,00
		19	Septiembre	2023		30	Marzo	2024	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 2.077.200,00
		19	Septiembre	2023		30	Noviembre	2025	
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	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				
							\$ 1.680.000,00		\$ 69.189.000,00				
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 ☒								
Nueva fecha de terminación			Si ☐		N/A ☒		30		Diciembre		2024		
EJECUCIÓN CONTRACTUAL													
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales													
Yo JOSE ANTONIO DUARTE CASTELLANOS con número de C.C. o NIT 13.228.428 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										\$ 273.700,00			
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$ 0,00			
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%										\$ 53.400,00			
Total de aportes pagados										\$ 327.100,00			
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 **MARIA LILIANA NIETO OSORIO** con número de C.C. o NIT **42.074.733**, en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el contratista **JOSE ANTONIO DUARTE CASTELLANOS** 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	Diciembre	30	\$ 5.193.000,00
	2º. Pago	Enero	30	\$5.193.000,00
	3º. Pago	Febrero	30	\$5.193.000,00
	4º. Pago	Marzo	30	\$5.193.000,00
	5º. Pago	Abril	30	\$ 5.193.000,00
	6º. Pago	Mayo	30	\$ 5.193.000,00
	7º. Pago	Junio	30	\$ 5.193.000,00
	8º. Pago	Julio	30	\$ 5.473.000,00
	9º. Pago	Agosto	30	\$ 5.473.000,00
	10º. Pago			\$ 0,00
	11º. Pago			\$ 0,00
	12º. Pago			\$ 0,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 47.297.000,00
	Saldo			\$ 21.892.000,00

OBSERVACIONES

Actividad de ejecución contractual desarrollada sin evidenciar incumplimientos sustanciales a los deberes y obligaciones que afectaran la ejecución del objeto contractual. De otro lado impera precisar que este es el **NOVENO** informe de ejecución contractual del presente contrato.

	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-4799-2023
--------------------	------------------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	Se prestó de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.
2	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública.	Se represento Judicialmente, a los usuarios del servicio de defensoría, que se recibió por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública.
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 asistió oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tengo como profesional independiente.
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.	Estudí, diseñé y realicé estrategia jurídica en cada uno de los procesos asignados para garantizar la eficiencia, eficacia y calidad en la representación jurídica para así optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.
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.	JOSE ANTONIO DUARTE CASTELLANOS

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
1	Se cumple con la obligación contractual por el contratista.
2	Se cumple con la obligación contractual por el contratista.
3	Se cumple con la obligación contractual por el contratista.
4	Se cumple con la obligación contractual por el contratista.
5	Se cumple con la obligación contractual por el contratista.

Número de contrato	CD-DP-4799-2023
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
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.	N/A
7	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).	N/A
8	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares 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	Se mantienen actualizados los sistema de información a los que se tiene acceso en virtud del cumplimiento del contrato.

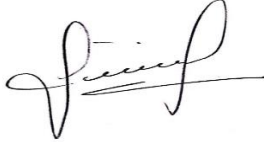
2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
6	No se tiene contratado Coordinador Académico para la Regional Norte de Santander.
	La prestación del servicio se realiza de manera virtual por el contratista. Se cumple con la obligación contractual por el contratista.
	Se cumple con la obligación contractual por el contratista.

OBSERVACIONES

Actividad de ejecución contractual desarrollada sin evidenciar incumplimientos sustanciales a los deberes y obligaciones que afectaran la ejecución del objeto contractual. De otro lado impera precisar que este es el **NOVENO** informe de ejecución contractual del presente contrato.

FIRMAS

EI CONTRATISTA		
		
DÍA	MES	AA
28	AGOSTO	2024

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR		
		
DÍA	MES	AA
30	Agosto	2024