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**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	26	Agosto	2024

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-1382-2024**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JAIME HERNAN RAMIREZ GASCA**	C.C. o NIT	12,270,207
Dirección	CALLE 17 N. 6-57 OFICINA 321	Ciudad	BOGOTÁ
Celular	310-8739232	Dirección de correo electrónico	jairamirez@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	570488470091437	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Julio	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.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	6	y	0	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 35,022,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,837,000.00**
Lugar de ejecución	BOGOTA		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	4674422

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		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	20	Junio	2024	Fecha de aprobación	20	Junio	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 14-46-101118700

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	20	Junio	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 3,502,200.00
Calidad del servicio	Desde	20	Junio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 7,004,400.00
	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			
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 **JAIME HERNAN RAMIREZ GASCA** con número de C.C. o NIT **12,270,207** 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	$ 276,950.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11,560.00
Total de aportes pagados	**$ 288,510.00**

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 **JAIME HERNAN RAMIREZ GASCA** 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	Julio	30	$ 5,837,000.00
	2º. Pago	Agosto	30	$ 5,837,000.00
	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			
	18º. Pago			
	19º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 11,674,000.00**
	Saldo			**$ 23,348,000.00**

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-1382-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	Se cumplio con los lineamiento y parametros establecidos por la entidad.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL 2024, NO FUE ASIGNADO A TURNO EN LA DEFENSORIA
3	Diligenció los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Se diligenciaron debidamente los formularios esteblecidos por la entidad
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 oportuna de todos los formatos debidamente diligenciados a la supervisora del contrato.
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.	En el formato correspondiente relacione las comunicaciónes con 50 usuarios del servicio de defensoría pública.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos establecidos en los instructivos para la prestación del servicio.	SE PREPARO UN INCIDENTE DE REPARACION DEL BCB 3-4 HECHO OCURRIDO EN PUTUMAYO. DE LA USUARIA IRMA MARIA GUACA.
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 mes no hubo sentencias o comunicaciones que dar a los usuarios de defensoria pública
8	Justifico la no asistencia a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	NO ASISTI A LAS BARRAS DEL DR. HIDALGO. ME ENCUENTRO REALIZANDO UNA ESPECIALIZACION DE DERECHO DICIPLINARIO LOS DIAS MASTES Y JUEVES EN HORAS DE LA MAÑANA DE LA UNIVERSIDAD DE LA SABADA.
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 PORGRAMADAS POR MI CORDINADORA LOS DIAS 13 Y 20 DE AGOSTO DE 2024
10	Asistió a jornadas de acopio documental programadas para la prestación del servicio.	Durante el presente NO se presento jornada de acopio documental, se recibio documentos por reparto.
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 y ARL fueron subidos a la plataforma en forma oportuna

2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	Cumplio con los parametros establecidos por la Direccion Nacional de Pública para la prestación del servicio.
2	Aslstio a las audiencias programadas y asignadas.
3	Diligencio los formularios con información confiable, oportuna y veraz.
4	Entrego en forma oportuna el informe mensual de ejecución y estadistica del mes de agosto en los formatos establecidos por la Entidad.
5	Envio las solicitudes de servicio, actas de derechos y obligaciones y las comunicaciones realizadas a los usuarios.
6	Anexo formato relacionando las comunicaciones realizadas con los usuarios con fecha y numero de telefono.
7	En el mes no se notificaron decisiones de fondo para comunicar a los usuarios
8	Asistio a las capacitaciones programadas por la Entidad.
9	Asistio a las barras academicas programas para el presente mes de agosto.
10	No se realizaron jornadas de acopio documental
11	En el Secop II anexo el soporte de pago de seguridad social del mes de agosto.

Número de contrato	CD-DP-1382-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
12	Registró las Actuaciones en los formularios y el Sistema de Información establecidos por la Entidad para tal fin.	NA

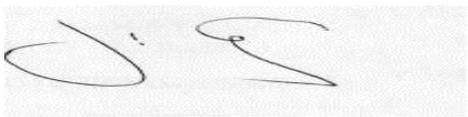
2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
12	N/A

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
26	AGOSTO	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
27	Agosto	2024