

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1689-2024				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	BLANCA LIGIA GARCIA GARCIA		C.C. o NIT	30.278.035	
Dirección	CALLE 22 # 23-23, Of. 104 A		Ciudad	MANIZALES	
Celular	315 8158397	Dirección de correo electrónico	blagarcia@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	281106344	Banco	DE BOGOTA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				3	JULIO	2024

Objeto del contrato						
Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de Defensoría Pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.						

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

Valor total del contrato	\$ 32.838.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
--------------------------	-------------------------	----------------------------	------------------------

Lugar de ejecución	MANIZALES
--------------------	------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	
--	--------------	-----------------------	--

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión G19
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	GUSTAVO ALFONSO CEBALLOS LOPEZ	C.C. o NIT	75.081.914
-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-------------------

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

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		27	Junio	2024		3	Julio	2024

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza	42-46-101029044
--------------------------	--------------------------------	------------------	------------------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.567.600,00
		1	Julio	2024		31	Diciembre	2026	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 3.283.800,00
		1	Julio	2024		30	Abril	2025	

	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

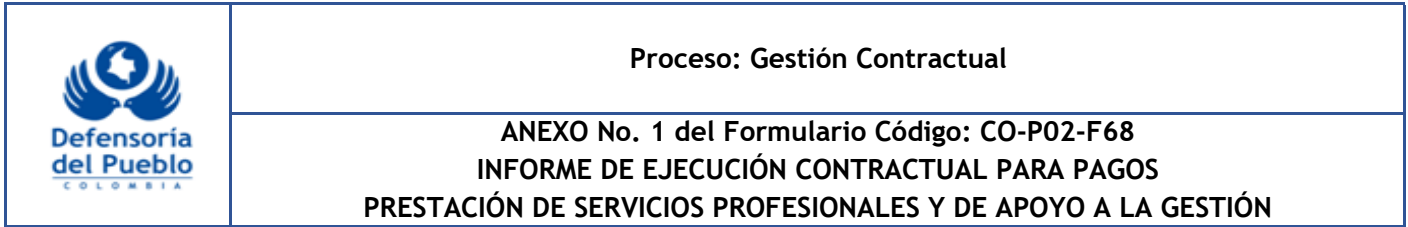
Modificaciones contractuales															
Prórrogas			Si ☐		N/A ☒			Adiciones		Si ☐		N/A ☒			
Prórroga No. 1 hasta		DÍA	MES		AA			Valor adición No. 1		Valor total incluida adición					
Prórroga No. 2 hasta		DÍA	MES		AA			Valor adición No. 2		Valor total incluida adición					
Prórroga No. 3 hasta		DÍA	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 ☒										
			Nueva fecha de terminación			Si ☐		N/A ☒		DÍA		MES		AA	
EJECUCIÓN CONTRACTUAL															
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales															
Yo BLANCA LIGIA GARCIA GARCIA con número de C.C. o NIT 30.278.035 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												\$ 273.700,00			
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales												\$ 350.300,00			
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%												\$ 11.500,00			
Total de aportes pagados												\$ 635.500,00			
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 **GUSTAVO ALFONSO CEBALLOS LOPEZ** con número de C.C. o NIT **75.081.914**, en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **BLANCA LIGIA GARCIA GARCIA** 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	JULIO	28	\$ 5.108.133,00	
	2°. Pago				
	3°. Pago				
	4°. Pago				
	5°. Pago				
	6°. Pago				
	7°. Pago				
	8°. Pago				
	9°. Pago				
	10°. Pago				
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 5.108.133,00
	Saldo				\$ 27.729.867,00
OBSERVACIONES					



	Proceso: Gestión Contractual
	<p>ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68</p> <p>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS</p> <p>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</p>

	Proceso: Gestión Contractual
	<p>ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68</p> <p>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS</p> <p>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</p>

	Proceso: Gestión Contractual
	<p>ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68</p> <p>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS</p> <p>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</p>

	Proceso: Gestión Contractual
	<p>ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68</p> <p>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS</p> <p>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</p>

Número de contrato	CD-DP-1689-2024
--------------------	-----------------

Número de contrato	CD-DP-1689-2024
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista	
--	--

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el servicio de la Defensoría del pueblo.	Entrevistas a usuarios
2	Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de la defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación,	Asistencia indagatorias y versiones libres, audiencias de imputación y otras
3	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias de las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo	Indagatorias programadas audiencias de imputación y de acusación
4	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o los casos asignados, con el fin de	Cumplí
5	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del servicio de defensoría pública. En los casos en los	Comunicación telefonica con usuarios. He cumplido.
6	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las Evaluaciones que establezca el	He asistido a las barras académicas
7	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afin al programa para el cual fue contratado	He cumplido
8	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo	Cumplí
9	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría Jurídica especializada dejando constancia de ella	He cumplido
10	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a	He cumplido
11	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana	N/A
12	El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al	N/A
13	Guardar reserva en los casos de ley.	He cumplido

[illegible]

