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	27	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-42-2024**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**ELFIRA ELENA GARCIA SARMIENTO**	C.C. o NIT	22.742.735
Dirección	Carrera 26 No. 53D- 75	Ciudad	BARRANQUILLA
Celular	300 6961092	Dirección de correo electrónico	elfirota@hotmaill.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	47507007500	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

			DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	5	Julio	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.

	MESES	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	11	y	11	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 65.486.500,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.837.000,00**
Lugar de ejecución	BARRANQUILLA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21624 del 12-0	Registro Presupuestal	21624 del 12-01
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROF.ADTIVO Y DE GESTION GRADO 19
Nombre del supervisor o interventor	YENIS JUDITH MUÑOZ BROCHERO	C.C. o NIT	32.657.572
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	yemunoz@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	22	Enero	2024	Fecha de aprobación	26	Enero	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 85-46-101038351

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	20	Enero	2024	Hasta	1	Mayo	2025	$ 6.548.650,00
Calidad del servicio	Desde	20	Enero	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 13.097.300,00

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		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		
				$ 1.788.000,00	**$ 65.486.500,00**		
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 **ELFIRA ELENA GARCIA SARMIENTO** con número de C.C. o NIT **22.742.735** 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	$ 373.600,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 12.200,00
Total de aportes pagados	**$ 677.700,00**

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 **YENIS JUDITH MUÑOZ BROCHERO** con número de C.C. o NIT **32.657.572** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ELFIRA ELENA GARCIA SARMIENTO**

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	Enero	5	$ 923.166,66
	2°. Pago	Febrero	29	$ 5.539.000,00
	3°. Pago	Marzo	30	$ 5.539.000,00
	4°. Pago	Abril	30	$ 5.539.000,00
	5°. Pago	Mayo	30	$ 5.539.000,00
	6°. Pago	Junio	30	$ 5.539.000,00
	7°. Pago	Julio	30	$ 5.837.000,00
	8°. Pago	Agosto	30	$ 5.837.000,00
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 45.831.166,00**
	Saldo			**$ 17.867.334,00**

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-42-2024**

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	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública	Presté el servicio oportuna y cumplidamente		SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
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,	Representé adecuadamente a usuarios asignados ante los diferentes estrados judiciales de conformidad con la normatividad vigente		SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
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	Asistí con puntualidad a todas y cada una de las audiencias programadas por los despachos judiciales		SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
4	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	Para este periodo brinde atención telefónica con los usuarios que tengo asignados en el mes atendí 122 llamadas y 49 escritas,para un total de 171 comunicaciones informándole el estado actual de sus procesos en los que tengo su representación judicial		SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
5	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,	Asistí puntualmente a las barras, a 5 programadas en forma virtual a nivel nacional y las programadas en el departamento Atlántico.		SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
6	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado	Acudo puntual y permanentemente a los cursos y capacitaciones que programa la Institución		SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
7	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo dos (2) días la mes	Cumplo con los turnos asignados por mi profesional administrativa y de gestión, supervisora de mi contrato.		SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
8	Guardar reserva en los casos de ley	Guardo la reserva de ley		SE VERIFICO CUMPLIMIENTO

Número de contrato	CD-DP-42-2024

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**
9	Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de defensoría pública	Ejecuté obligaciones favorables a los usuarios, se programa brigada de acopio documental en los corregimientos y veredas ubicadas en la sierra nevada de Santa Marta.		SE VERIFICO CUMPLIMIENTO

OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP-42-2024

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

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
27	Agosto	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
27	Agosto	2024