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: 31	MES: Agosto	AA: 2024
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1	MES: Agosto	AA: 2024	al DÍA: 31	MES: Agosto	AA: 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4822-2023		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	OLGA ESPERANZA LEMUS PEÑA	C.C. o NIT	46.675.892
Dirección	CALLE 32 NUMERO 8-53 APTO 1103 BLOQUE III	Ciudad	TUNJA
Celular	313 3494778	Dirección de correo electrónico	olernus@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 616424602	Banco DE BOGOTA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1	MES: Diciembre	AA: 2023

Objeto del contrato

Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial y extrajudicial de los usuarios de defensoria pública y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES: 13	y DÍAS: 0	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	CIRCUITO RAMIRIQUI					

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	131223+ 119623 +624+21724	Registro Presupuestal	9222823 +330524 +2819624

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión
Nombre del supervisor o interventor	DANIEL ALBERTO DIAZ ANGARITA	C.C. o NIT	74.423.429
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	dandiaz@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 2	MES: Julio	AA: 2024	Fecha de aprobación	DÍA: 24	MES: Julio	AA: 2024

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza: 600 47 994000070745

Amparos		Vigencia Desde DÍA	MES	AA	Hasta DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde / Hasta	1	Diciembre	2023	30	Abril	2025	$ 6.181.500,00
Calidad del servicio	Desde / Hasta	1	Diciembre	2023	31	Diciembre	2026	$ 12.363.000,00
Cumplimiento	Desde / Hasta	1	Diciembre	2023	30	Abril	2025	$ 6.335.100,00
Calidad del servicio	Desde / Hasta	1	Diciembre	2023	31	Diciembre	2026	$ 12.670.200,00

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	N/A ☑	Adiciones	Si ☑	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta (DÍA / MES / AA)			Valor adición No. 1: $ 1.536.000,00	Valor total incluida adición: $ 63.351.000,00	
Prórroga No. 2 hasta (DÍA / MES / AA)			Valor adición No. 2: $ 0,00	Valor total incluida adición: $ 63.351.000,00	
Prórroga No. 3 hasta (DÍA / MES / AA)			Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	

Prórroga No. 3 hasta				$ 0,00	$ 63.351.000,00
Reducción de valor	Si ☐	N/A ☑		Valor reducción	Valor total con reducción
				$ 0,00	$ 63.351.000,00

		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 **OLGA ESPERANZA LEMUS PEÑA** con número de C.C. o NIT **46.675.892** 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	$ 250.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 320.700,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.500,00
Total de aportes pagados	**$ 581.800,00**

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 **DANIEL ALBERTO DIAZ ANGARITA** con número de C.C. o NIT **74.423.429** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **OLGA ESPERANZA LEMUS PEÑA** 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

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1°. Pago	Diciembre	30	$ 4.755.000,00
	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

P				
	9º. Pago	Agosto	30	$ 5.011.000,00
	10º. Pago			
	11º. Pago			
	12º. Pago			
	13º. Pago			
	14º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 43.307.000,00**
	Saldo			**$ 20.044.000,00**

OBSERVACIONES

**Se certifica pago de honorarios para el mes de AGOSTO de 2024.

**El informe de actividades realizado durante el presente periodo, fue presentado de manera física ante el supervisor del contrato Doctor Daniel Alberto Diaz Angarita, para su aceptación y reporte del cumplimiento.
**Cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas para el mes, sin ninguna novedad.

07-Dic-2023 **No es necesario solicitar liberación de saldos, por cuanto inició el día 1°-dic-2023, con el presupuesto exacto.

12-feb-2024 Se verificó REPORTE SIIF NACIÓN **RESERVA PRESUPUESTAL 2023 SALDO POR EJECUTAR (corte 31-ene-2024):encontrando que el saldo por utilizar **es $0,00. sin novedad.**

26-jul-2024 **Hubo ADICIÓN HONORARIOS 2024, informada/aceptada por el/la Defensor(a) desde: 29-jun-2024, acorde información suministrada al Supervisor;
Por lo tanto, **NO es NECESARIO solicitar LIBERACIÓN saldo, siendo asignado el PRESUPUESTO EXACTO** para los meses restantes de contrato.

20-ago-2024 Se verificaron Reporte SIIF NACIÓN OBLIGACIONES/ORDENES DE PAGO acumulados a JULIO 31/2024: Constatando que los **HONORARIOS con obligación generada fueron los de JUNIO/2024, que fueron pagados en julio 10 /2024 Orden de Pago #224506224

20-ago-2024 Se verificó reporte SIIF NACIÓN Registros Presupuestales 2024 saldo por ejecutar (corte 20-ago-2024): comprobando que **exactamente concuerda su saldo disponible vs honorarios pendientes por pagar (ago/2024 en adelante)

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-4822-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 Información a diligenciar por el contratista			2 Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
Obligaciones contractuales	**Actividades realizadas**		**No.**	**Observaciones**
Prestar de manera personal, autónoma e interrumpida el servicio de defensoría publica	Se cumplió con los turnos asignados para la atención de usuarios en el respectivo Circuito Judicial de Tunja			El contratista dio cabal cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales que se encuentran contenidas en el contrato, y todo ello de acuerdo con la programación establecida, subió la información al sistema de información SECOP II, y al sistema de información visión web, suscribió acta de inicio y atendió las directrices del supervisor, asumió los procesos por sustitución y asignación, estuvo presto para asistir a las audiencias judiciales, así como la entrevista a los Usuarios asignados en el mes, turnos asignados, análisis de la situación jurídica de los usuarios, realizó entrega del informe mensual de gestión, asistió a barra académica, cancelo lo correspondiente a aportes en pensión, salud y riesgos.
Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación de servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o Supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual me encuentro vinculado como Defensor Publico. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos.	Para el presente periodo en el programa SPOA, traia como saldo del mes anterior 106 procesos a mi cargo; asumí en el presente periodo agosto 2024, seis (06) procesos nuevos (por sustitución); Finalicé diez y seite (17) procesos; quedando con una carga procesal de ciento noventa y tres (193) procesos.			
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.	;Me citaron a 24 audiencias programadas en el sistema SPOA , de las cuales se realizaron 11 y 13 no se realizaron (9 Fiscalia por incapacidad y por reprogramación para aplicar ppio oportunidad y 4 usuario no asistio).			
Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios de la defensoría pública, en los casos en que los usuarios se encuentren privados de la libertad, el contratista deberá realizar las visitas al menos una vez al mes.	En el presente periodo mantuve comunicación con todos los usuarios que se le programaron audiencias virtuales y presenciales. Cuento con nueve (9) usuarios privados de la libertad en establecimiento carcelario, con quines he mantenido comunicación permanente; en este periodo se hizo visita carcelaria; a quienes se les ha informado sobre su estado del proceso.			
Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas	Asistí a las barras académicas programadas.			

OBSERVACIONES

Cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales establecidas en el Contrato, sin ninguna novedad.

FIRMAS

El CONTRATISTA	El SUPERVISOR / INTERVENTOR
	