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	31	Agosto	2024

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-714-2024

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	C.C. o NIT	31,471,721
Dirección	CARRERA 12A #12-71	Ciudad	yumbo valle
Celular	300 3380211	Dirección de correo electrónico	mybecerra@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	62128357985	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios				

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

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	7	y		Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	$ 38,031,000.00	Valor honorarios mensuales	$ 5,473,000.00
Lugar de ejecución	SEVILLA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21724	Registro Presupuestal	2069824

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN 19
Nombre del supervisor o interventor	JUAN SEBASTIAN POSADA MORTELO	C.C. o NIT	1,130,616,470
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	juposada@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	30	Abril	2024	Fecha de aprobación	17	Mayo	2024

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza
		420-47-994000043027

Amparos	Vigencia									Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Cumplimiento	Desde	30	Abril	2024	Hasta	30	Abril	2025		$ 3,635,100.00
Calidad del servicio	Desde	30	Abril	2024	Hasta	31	Diciembre	2026		$ 7,270,200.00
	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		
				$ 1,680,000.00	**$ 39,711,000.00**		
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 ☑						

			DÍA	MES	AA
Nueva fecha de terminación	Si ☐	N/A ☑			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA** con número de C.C. o NIT **31,471,721** 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	$ 290,000.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 12,200.00
Total de aportes pagados	**$ 302,200.00**

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 **JUAN SEBASTIAN POSADA MORTELO** con número de C.C. o NIT **1,130,616,470** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA** 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	Junio	30	$ 5,193,000.00
	2°. Pago	Julio	30	$ 5,473,000.00
	3°. Pago	Agosto	30	$ 5,473,000.00
	4°. Pago	Septiembre		
	5°. Pago	Octubre		
	6°. Pago	Noviembre		
	7°. Pago	Diciembre		
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 16,139,000.00**
	Saldo			**$21,892,000.00**

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-714-2024

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 de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública	SI DI CUMPLIMIENTO
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	conforme a las obligaciones descritas en el contrato si DI CUMPLIMIENTO
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual	conforme a las obligaciones descritas en el contrato si DI CUMPLIMIENTO
6	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	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
7	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	SI DE ACUERDO A LA CONVOCATORIA NACIONAL.
8	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
9	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
10	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	El programa de Representación Judicial a Víctimas no registra información en vision web.

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	**Observaciones**
1	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
4	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
6	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
7	Desconozco que para este mes se hayan programado actividades de capacitación.
8	Del nivel Central no han enviado la lista de asistencia de los DP, a las Barras académicas.
9	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
10	No aplica.

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
31	Agosto	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
31	Agosto	2024