| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** | **Código: CO-P02-F68** |
|---|---|---|
| | | **Versión: 2** |
| | **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** | **Vigente desde:<br>31/01/2023** |

| | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | 2 | Septiembre | 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-5368-2023** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **MARCO TULIO CINTURA AREVALO** | C.C. o NIT | 3,186,549 |
| Dirección | CARRERA 4 No. 10A-19 | Ciudad | CHIA |
| Celular | 311 2667142 | Dirección de correo electrónico | mcintura@defensoria.edu.co |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 210031055254 | Banco | POPULAR |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | | | |

| | | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | 11 | Diciembre | 2023 |

**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 | 12 | 20 | Fecha de terminación | 31 | Diciembre | 2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 67,509,000.00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5,473,000.00** |
| Lugar de ejecución | ZIPAQUIRA | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 91523-131223-103823-119623-624-21724 | Registro Presupuestal | 9294423-415924-2609424 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION |
| Nombre del supervisor o interventor | JOSE ANGEL RODRIGUEZ BENAVIDES | C.C. o NIT | 3,054,971 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | jrodriguez@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 2 | Diciembre | 2023 | Fecha de aprobación | 8 | Diciembre | 2023 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza<br>11-46-101041273 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 2 | Diciembre | 2023 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 6,750,900.00 |
| Calidad del servicio | Desde | 2 | Diciembre | 2023 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 13,501,800.00 |
| Cumplimiento | Desde | 2 | Diciembre | 2023 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 6,918,900.00 |
| Calidad del servicio | Desde | 2 | Diciembre | 2023 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 13,837,800.00 |
| | 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 | | **$ 69,189,000.00** | |
| 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 **MARCO TULIO CINTURA AREVALO** con número de C.C. o NIT **3,186,549** 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 | $ 286,300.00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 366,400.00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 12,000.00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 664,700.00** |

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 **JOSE ANGEL RODRIGUEZ BENAVIDES** con número de C.C. o NIT **3,054,971** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARCO TULIO CINTURA AREVALO** 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 | Diciembre | 20 | $ 3,462,000.00 |
| | 2°. Pago | Enero | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 3°. Pago | Febrero | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 4°. Pago | Marzo | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 5°. Pago | Abril | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 6°. Pago | Mayo | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 7°. Pago | Junio | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 8°. Pago | Julio | 30 | $ 5,473,000.00 |
| | 9°. Pago | Agosto | 30 | $ 5,473,000.00 |
| | 10°. Pago | | | |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | 13°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 45,566,000.00** |
| | **Saldo** | | | **$ 23,623,000.00** |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

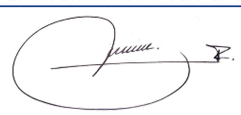
| **Número de contrato** | **CD-DP-5368-2023** |
|---|---|

**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. | El contratista presto de manera personal, autónoma e ininterrumpida el servicio de defensoría pública | | |
| 2 | Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del 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 se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo, participar y hacer publica la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos | El contratista represento judicialmente a la Defensoria Regional Cundinamarca ante los respectivos Despachos Judiciales, en los procesos asignados. | | |
| 3 | 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, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA. | El contratista asistio a cuatro barras de defensores públicos. | | |
| 4 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | El contratista suministro a los usuarios del servicio de defensoría pública la asesoría jurídica especializada, dejando constancia de ello. | | |
| 5 | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana. | El contratista cumplio con los turnos establecidos para la prestación del servicio. | | |
| 6 | Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente | El contratista actualizó la información en el Sistema Visión Web | | |

**OBSERVACIONES**

**FIRMAS**

| **El CONTRATISTA** | | | **El SUPERVISOR / INTERVENTOR** | | |
|---|---|---|---|---|---|
|  | | |  | | |
| DÍA | MES | AA | DÍA | MES | AA |
| 2 | Septiembre | 2024 | 2 | Septiembre | 2024 |