

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-958-2024					
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	GILMA INES ORJUELA MALDONADO		C.C. o NIT	20,923,664		
Dirección	CALLE 7 No. 4 - 85		Ciudad	SESQUILÉ		
Celular	311 5354877	Dirección de correo electrónico	gorjuela@defensoria.edu.co			
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	20775940649	Banco	Bancolombia	
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales					

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Junio	2024

Objeto del contrato						
Prestacion 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 defensoria pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.						

Plazo de ejecución	MESES	7	y	DÍAS	0	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
							31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 33,285,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,011,000.00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CHOCONTA-CUNDINAMARCA
--------------------	-----------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424-21724	Registro Presupuestal	2088624-2914124
--	-------------	-----------------------	-----------------

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
--	------------------------------

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		21	Mayo	2024		23	Mayo	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros Generales Suramericana S.A.	Número de póliza	3925460-6
--------------------------	-------------------------------------	------------------	-----------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 3,328,500.00
		10	Mayo	2024		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6,657,000.00
		10	Mayo	2024		31	Diciembre	2026	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 3,482,100.00
		10	Mayo	2024		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6,964,200.00
		10	Mayo	2024		31	Diciembre	2026	
	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				
							\$ 1,536,000.00		\$ 34,821,000.00				
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 GILMA INES ORJUELA MALDONADO con número de C.C. o NIT 20,923,664 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								\$ 320,800.00			
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%								\$ 10,500.00			
Total de aportes pagados								\$ 581,900.00			
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 GILMA INES ORJUELA MALDONADO									
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	\$ 4,755,000.00
	2°. Pago	Julio	30	\$ 5,002,467.00
	3°. Pago	Agosto	30	\$ 5,011,000.00
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 14,768,467.00
	Saldo			\$ 20,052,533.00

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

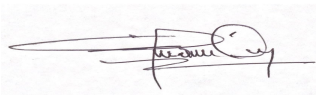
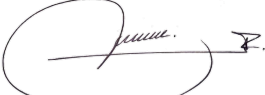
Número de contrato	CD-DP-958-2024
--------------------	----------------

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.	La 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 pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; 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 pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.	La contratista represento judicialmente a los usuarios del servicio defensoría ante los respectivos Despachos Judiciales, en los procesos asignados.		
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.	La contratista asistió oportunamente a tres audiencias a las cuales fue citada en calidad de Defensora Pública.		
4	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.	La contratista asistio a tres barras de Defensores Publicos.		
5	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	La contratista suministro a los usuarios del servicio de defensoría pública la asesoría jurídica especializada, dejando constancia de ello.		
6	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana.	La contratista cumplio con los turnos establecidos para la prestación del servicio.		
7	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	La contratista actualizó la información en el Sistema Visión Web.		

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA	El SUPERVISOR / INTERVENTOR												
													
<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AA</th></tr><tr><td>2</td><td>Septiembre</td><td>2024</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	2	Septiembre	2024	<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AA</th></tr><tr><td>2</td><td>Septiembre</td><td>2024</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	2	Septiembre	2024
DÍA	MES	AA											
2	Septiembre	2024											
DÍA	MES	AA											
2	Septiembre	2024											