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-4000-2023		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	NABOR MEDINA MOSQUERA	C.C. o NIT	10.481.429
Dirección	SANTANDER DE QUILICHAO	Ciudad	SANTANDER DE Q.
Celular	314 6164459	Dirección de correo electrónico	nabmedina@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 000346526700	Banco DAVIVIENDA
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

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

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 JUDICIAL SANTANDER DE QUILICHAO		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SIIF 131223	Registro Presupuestal	9138123
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	HECTOR JAMES PEÑA SATIZABAL	C.C. o NIT	10.540.858
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	hecpena@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 29 MES Noviembre AA 2023	Fecha de aprobación	DÍA 1 MES Diciembre AA 2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza CCS-100026016

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	28	Noviembre	2023	Hasta	5	Mayo	2025	$ 6.335.100,00
Calidad del servicio	Desde	28	Noviembre	2023	Hasta	5	Enero	2027	$ 12.670.200,00
	Desde				Hasta				

	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
Prórroga No. 1 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA / MES / AA	
Reducción de valor	Si ☐	N/A ☑

Adiciones	Si ☑	N/A ☐
Valor adición No. 1	$ 1.536.000,00	Valor total incluida adición **$ 63.351.000,00**
Valor adición No. 2		Valor total incluida adición
Valor adición No. 3		Valor total incluida adición
Valor reducción		Valor total con reducción

	Si	N/A	Desde DÍA	Desde MES	Desde AA	Reinicio DÍA	Reinicio MES	Reinicio AA
Suspensiones	☐	☑						

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

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **NABOR MEDINA MOSQUERA** con número de C.C. o NIT **10.481.429** 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	$ 0,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.500,00
Total de aportes pagados	**$ 261.100,00**

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 **HECTOR JAMES PEÑA SATIZABAL** con número de C.C. o NIT **10.540.858** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **NABOR MEDINA MOSQUERA**

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

OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales

##

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**
	ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato	**CD-DP-4000-2023**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — **Información a diligenciar por el contratista**

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	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 Santander de Quilichao, Cauca.
2	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 vinculada como Defensora Publica. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos.	Para el presente en el programa SPOA, venia con el mes anterior de **Julio**, con **OCHENTA Y DOS (82) procesos y** para el mes de AGOSTO de 2024 asumí **DOCE (12)** procesos , finalicé **DOS (02)** casos , sustituí **CERO (0)** casos, quedando con una carga procesal de **NOVENTA Y DOS (92)** procesos. **En el programa RESPONSABILIDAD PENA PARA ADOLESCENTES**, Traía CERO **(0)** PROCESO; asumí UNO (1) procesos para el mes de JULIO **DE 2024**, finalizó **CERO** (0) casos , sustituyó CER**O (0)** casos,quedando con una carga procesal de **UNO (01) proceso**.
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.	En el mes de **AGOSTO DE 2024**, me citaron a **TREINTA Y UNO (31)** audiencias programadas en el sistema **SPOA** , de las cuales se realizaron VEINTIUNA **(21)**, No realizadas DIEZ **(10)**, asi: Defensa Pública **CERO (0)**; por el Juez **CUATRO (04)**; por la Fiscalía **CINCO (05)**; , por el Procesado CERO **(0)** y por el Victima UNA **(01)**. Y del programa en el sistema **RPA** Se realizaron DOS (2) AUDIENCIAS de garantias.
4	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.	Para este mes de AGOSTO de 2024, cuento con CUATRO **(4)** usuarios privados de su libertad. En establecimientos carcelarios TRES **(3); con domici**liaria UNA **(1);** para un total de **CUATRO (4)** a quienes se les realizó la respectiva visita carcelaria informándoles el estado de su proceso.
5	Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas	Asistí a las barras académicas programadas, por la dirección nacional de defensoría publica

2 — **Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

No.	Observaciones
1	El Contratista cumplio con los turnos asignados para el servicio de Defensoría Publica
2	El Defensor recibió los casos por visión web y actualizó la informacíon en citado sistema de información Institucional
3	Se verifico esta información en el formato control de audiciencias y en las constancias de aplazamientos.
4	Se verificó que el Defensor ubiera visitado o enviado comunicación a los usuarios privados de la libertad.
5	Se verifico la información en la certificación presentada por el Defensor, para el presente mes

OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales

FIRMAS

El CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
31	Agosto	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
31	Agosto	2024