| 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 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA 26 | MES Agosto | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del DÍA 1 / MES Agosto / AA 2024 | al | DÍA 30 | MES Agosto | AA 2024 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-3376-2023 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | MARIA DEL PILAR CABALLERO BABATIVA | C.C. o NIT | 51.934.410 |
| Dirección | CARRERA 25 NUMERO 1-A-124 EDIFICIO MINT TORRE3 APTO 10 | Ciudad | BARRANQUILLA |
| Celular | 300 8440222 | Dirección de correo electrónico | mcaballero@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 805234820 | Banco BANCO BBVA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | DÍA 18 | MES Diciembre | AA 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Objeto del contrato**

Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de Defensoria Pública, y la promoción, defensa, ejercicio y divulgacion de los Derechos Humanos

| Plazo de ejecución | MESES 12 | y | DÍAS 24 | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Diciembre | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 69.189.000,00 | | | Valor honorarios mensuales | $ 5.473.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | CIRCUITO BARRANQUILLA | | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | SIIF91523 | | | Registro Presupuestal | SIIF91523 | | |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROF.ADTIVO Y DE GESTION GRADO 19 |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | YENIS JUDITH MUÑOZ BROCHERO | C.C. o NIT | 32.657.572 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | yemunoz@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 25 | MES Marzo | AA 2023 | Fecha de aprobación | DÍA 2 | MES Diciembre | AA 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza CRC 100016137 |
|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Diciembre | 2023 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 6.918.900,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Diciembre | 2023 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 13.837.800,00 |
| | 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 | | **$ 70.869.000,00** | | |
| 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 **MARIA DEL PILAR CABALLERO BABATIVA** con número de C.C. o NIT **51.934.410** 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 | $ 273.700,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 350.300,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 11.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 635.500,00** |

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 **YENIS JUDITH MUÑOZ BROCHERO** con número de C.C. o NIT **32.657.572** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARIA DEL PILAR CABALLERO BABATIVA** 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 | 13 | $ 2.371.633,33 |
| | 2o. Pago | Enero | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 3o. Pago | Febrero | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 4o. Pago | Marzo | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 5o. Pago | Abril | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 6o. Pago | Mayo | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 7o. Pago | Junio | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 8o. Pago | Julio | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 9o. Pago | Agosto | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | | | | $ 0,00 |
| | | | | $ 0,00 |
| | | | | $ 0,00 |
| | | | | $ 0,00 |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 44.475.633,33** |
| | **Saldo** | | | **$ 26.393.366,67** |

## 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 3376 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 | 6.2.1 Prestar de manera personal, autonoma e ininterrumpida el servicio de defensoria pùblica. | Presté el servicio oportuna y cumplidamente. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 2 | 6.2.2 Representar judicial y extrajudicialmente, según sea el caso a los usuarios del servicio de defensoria que reciba en turnos de prestacion de servicio o por asignacion,reasignación, disposicion del defensor del pueblo, | Represente adecuadamente a usuarios asignados ante los diferentes estrados judiciales de conformidad a la normatividad vigente. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 3 | 6.2.3 Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas leyes y demas que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de | ejecuté obligaciones favorables a los usuarios. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 4 | 6.2.4 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 | Tuve dieciséis (16) audiencias programadas, se realizaron ocho (8) en el presente mes | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 5 | 6.2.5 Estudiar, diseñar y realizar la estrategia juridica en cada uno de los procesos o casos asignados con el fin de garantizar la eficiencia y eficacia y la | No se presentaron estrategias juridicas. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 6 | 6.2.6 Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del servicio de defensoria pública. En los casos en los que el usuario se encuentre | Para este periodo se mantuvo comunicación con los usurios. Se realizaron 30 llamadas telefonicas, 25 comunicaciones escritas | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 7 | 6.2.7 Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador academico, participar en de los programas de capacitacion, | Asistí a las barras academicas programadas. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 8 | 6.2.8 Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afin al programa para el cual fue contratado. | Acudo puntual y permanentemente a cursos, capacitaciones que programe la institución. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 9 | 6.2.9 Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORIA en la ejecucion de las obligaciones a su cargo | Cumplo con las directrices impartidas y actuo dentro del marco legal de la Defensoria | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 10 | 6.2.10 Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello | Se actuará de conformidad. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 11 | 6.2.11 Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento | Interpondre los recursos de ley cuando hay lugar a ello, o me abstengo cuando la decisión es favorable al usuario | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |

| Número de contrato | CD DP 3376 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** |
| 12 | 6.2.12 Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana( de acuerdo con el programa en | Cumplo con los turnos asignados por mi profesional administrativa y de gestión, supervisora de mi contrato. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 13 | 6.2.13 El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al usuario sobre esta situación de acuerdo | Actuaré de conformidad. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 14 | 6.2.14 Guardar reserva en los casos de ley | Guardo la reserva de ley | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 15 | 6.2.15 Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución | De ser necesario se actuará de conformidad. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 16 | 6.2.16 Entregar al supervisor el carnet institucional y demás elementos que le hayan sido suministrados a la finalización del plazo de ejecución del | Actuare de conformidad | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 17 | 6.2.17 Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía. PARÁGRAFO No 1: En atención a la | Actuaré de conformidad. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**OBSERVACIONES**

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA** **El SUPERVISOR / INTERVENTOR**

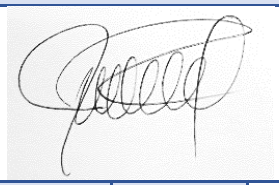
| Número de contrato | CD DP 3376 2023 |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

**1**

**Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| | | |



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 26 | agosto | 2024 |

**2**

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

| No. | Observaciones |
|---|---|
| | |



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 26 | Agosto | 2024 |