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: 30	MES: OCTUBRE	AA: 2024

Periodo de reporte del informe		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
	Del	1	OCTUBRE	2024	al	30	OCTUBRE	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1689-2024

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	BLANCA LIGIA GARCIA GARCIA	C.C. o NIT	30.278.035
Dirección	CALLE 22 # 23-23, Of. 104 A	Ciudad	MANIZALES
Celular	315 8158397	Dirección de correo electrónico	blagarcia@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 281106344	Banco: DE BOGOTA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 3	MES: JULIO	AA: 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.

Plazo de ejecución	MESES: 6	y	DÍAS: 0	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Diciembre	AA: 2024

Valor total del contrato	$ 32.838.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00
Lugar de ejecución	MANIZALES		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión G19
Nombre del supervisor o interventor	GUSTAVO ALFONSO CEBALLOS LOPEZ	C.C. o NIT	75.081.914
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	gceballos@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 27	MES: Junio	AA: 2024	Fecha de aprobación	DÍA: 3	MES: Julio	AA: 2024

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza: 42-46-101029044

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	1	Julio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 6.567.600,00
Cumplimiento	Desde	1	Julio	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 3.283.800,00

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	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		
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 **BLANCA LIGIA GARCIA GARCIA** con número de C.C. o NIT **30.278.035** 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	OCTUBRE

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 **GUSTAVO ALFONSO CEBALLOS LOPEZ** con número de C.C. o NIT **75.081.914** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **BLANCA LIGIA GARCIA GARCIA**

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	JULIO	28	$ 5.108.133,00
	2°. Pago	AGOSTO	30	$ 5.473.000,00
	3°. Pago	SEPTIEMBRE	30	$ 5.473.000,00
	4°. Pago	OCTUBRE	30	$ 5.473.000,00
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 21.527.133,00**
	Saldo			**$ 11.310.867,00**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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-1689-2024**

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 la Defensoría del pueblo.	Entrevistas a usuarios		
2	Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de la defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación,	Asistencia indagatorias y versiones libres, audencias de imputación y otras		
3	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias de las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo	Indagatorias programadas audiencias de imputación y de acusación		
4	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o los casos asignados, con el fin de	Cumplí		
5	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del servicio de defensoría pública. En los casos en los	Comunicación telefonica con usuarios. He cumplido.		
6	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las Evaluaciones que establezca el	He asistido a las barras académicas		
7	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado	He cumplido		
8	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo	Cumplí		
9	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría Jurídica especializada dejando constancia de	He cumplido		
10	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a	He cumplido		
11	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana	N/A		
12	El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al	N/A		
13	Guardar reserva en los casos de ley.	He cumplido		

Número de contrato	CD-DP-1689-2024

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
14	Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y	N/A		
15	Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía. PARÁGRAFO: En atención a la naturaleza	He cumplido		
16	Acreditar el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo para la Contratacion asi como el cumplimiento de la	He cumplido		

OBSERVACIONES

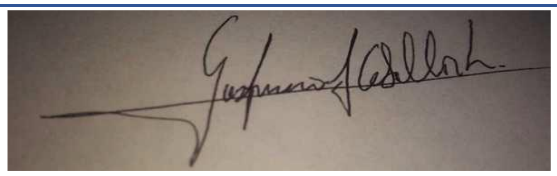
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
30	OCTUBRE	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	OCTUBRE	2024