| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | 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 28 | MES Octubre | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | DÍA 1 / MES Octubre / AA 2024 | al | DÍA 31 / MES Octubre / AA 2024 | |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-1539-2023 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | JULIAN MAURICIO LOPEZ ZULUAGA | C.C. o NIT | 1.128.391.311 |
| Dirección | Calle 49e #83a-196 | Ciudad | MEDELLIN |
| Celular | 316 5787930 | Dirección de correo electrónico | julialopez@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 937310013 | Banco BANCOLOMBIA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | DÍA 1 | MES Junio | 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 19 | y | DÍAS | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Diciembre | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 100,347,000.00 | | | Valor honorarios mensuales | $ 5,473,000.00 | | |
| Lugar de ejecución | CIUDAD BOLIVAR | | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 3, 61523, 6223, 2 | | | Registro Presupuestal | 2624823, 2755024 | | |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVA Y DE GESTION |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | MARGARITA MARIA ORTIZ CANO | C.C. o NIT | 42,785,919 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | margortiz@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 26 | MES Mayo | AA 2023 | Fecha de aprobación | DÍA 31 | MES Mayo | AA 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza M-100199093 |
|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | Desde | 1 | Junio | 2023 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | 10.034.700,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Junio | 2023 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | 20.069.400,00 |

| 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 | **$ 100,347,000.00** | | | |
| **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 **JULIAN MAURICIO LOPEZ ZULUAGA** con número de C.C. o NIT **1.128.391.311** 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:

| 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 **MARGARITA MARIA ORTIZ CANO** con número de C.C. o NIT **42,785,919** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JULIAN MAURICIO LOPEZ ZULUAGA** 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 | $ 5,193,000.00 |
| | 2°. Pago | Julio | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 3°. Pago | Agosto | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 4°. Pago | Septiembre | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 5°. Pago | Octubre | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 6°. Pago | Noviembre | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 7°. Pago | Diciembre | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 8°. Pago | Enero | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 9°. Pago | Febrero | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 10°. Pago | Marzo | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 11°. Pago | Abril | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 12°. Pago | Mayo | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 13°. Pago | Junio | 30 | $ 5,193,000.00 |
| | 14°. Pago | Julio | 30 | $ 5,473,000.00 |
| | 15°. Pago | Agosto | 30 | $ 5,473,000.00 |
| | 16°. Pago | Septiembre | 30 | $ 5,473,000.00 |
| | 17°. Pago | Octubre | 30 | $ 5,473,000.00 |
| | 16°. Pago | | | |
| | 17°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 89,401,000.00** |
| | **Saldo** | | | **$ 10,946,000.00** |

## OBSERVACIONES

SIN OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 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-1539-2023** |
|---|---|

**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 | Ejercer la representación judicial en condiciones de calidad y oportunidad a los usuarios que reciban en turnos, asignación o reasignaciones cumpliendo las directrices y lineamientos establecidos por la Defensoría del Pueblo. | Además de ejercer la representación judicial en audiencias, se presentan los recursos de ley cuando se hace necesario. | 1 | EL PERIODO LO INICIO CON 93 REPRESENTACIONES, ASUMIO 8, TERMINO 7 Y SUSTITUYO 1, QUEDANDO CON UN TOTAL DE 93 DISCRIMINADS ASI: 85 DEL SPA Y 93 DEL SRPA. SE DESTACA DENTRO DE LOS PROCESOS TERMINADOS EL LOGRO DE UNA ABSOLUCION. |
| 2 | Brindar asesoría jurídica especializada a los usuarios que le sean asignados. | No se han asignado usuarios para realizar solo asesoría | 2 | SIN OBSERVACIONES FRENTE A LA MANIFESTACION DEL DEFENSOR |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias programadas | Para este mes se programaron 25 audiencias de las cuales 24 fueron realizadas | 3 | SEGÚN INFORME PRESENTADO, DE LAS 25 AUDIENCIAS PROGRAMADAS SE REALIZARON 24. LA AUDIENCIA REPROGRAMADA FUE POR CAUSA DEL JUEZ. |
| 4 | Mantener comunicación permanente con usuarios del servicio. | Además de la comunicaciòn mensual, se reciben llamadas telefónicas para explicar desarrollo del proceso. | 4 | NO SE CONOCIERON MOTIVOS DE INCONFORMIDAD ENTRE USUARIOS Y DEFENSOR POR DEFICIENCIAS EN LA COMUNICACIÓN. |
| 5 | Mantener comunicación por lo menos una vez al mes con usuarios privados de la libertad. | Para este mes se realizaron 43 comunicaciones con los usuarios privados de la libertad | 5 | SE ANEXA AL INFORME EVIDENCIA DE 6 VISITAS PRESENCIALES Y 37 COMUNICACIONES NO PRESENCIALES. |
| 6 | Asistir a las barras academicas y a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo | Se asiste a las barras académicas programadas por la regional Antioquia, las cuales se han hecho de manera virtual | 6 | SE ANEXA CONSTANCIA DE ASISTENCIA A LAS BARRAS ACADEMICAS |
| 7 | Cumplir con los turnos que le sean asignados por la supervisión | No se me han asignados turnos aun | 7 | N/A |
| 8 | Mantener actualizados los sistemas de información en VISION WEB con información fidedigna, clara y oportuna. | Se cumple con el registro en VISION WEB de las actuaciones realizadas, sean juridicas o no. | 8 | SU REGISTRO DE ACTUACIONES EN VISION WEB ALCANZO EL 100% |
| 9 | Pagar sus aportes a la seguridad social y declarar dicho pago en el formato establecido en el efecto- | Se paga finalizando el mes lo concerniente al sistema de seguridad social | 9 | CUMPLE LA OBLIGACION MES ACTUAL |

| Número de contrato | CD-DP-1539-2023 |
|---|---|

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

### 1 — Información a diligenciar por el contratista

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| 10 | Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del Contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos | Se presenta el informe conforme a lo efigido por el PAG, siendo e21 de octubre la fecha en el que se presentó. |
| 11 | Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según sea el caso | Solo se anexan las comunicaciones enviadas a los usuarios privados de la libertad, así como las constancias de visitas presenciales |

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

| No. | Observaciones |
|---|---|
| 10 | CUMPLE LA OBLIGACION ATENDIENDO INSTRUCCIONES DE LA SUPERVISION |
| 12 | CUMPLE LA OBLIGACION. LOS SOPORTES DEL INFORME SE ENCUENTRAN PUBLICADOS EN SU CARPETA TEAMS |

## OBSERVACIONES

LA SUPERVISION SOLICITA AL DEFENSOR ACTUALIZAR EL REGISTRO DE PPL EN VISION WEB.

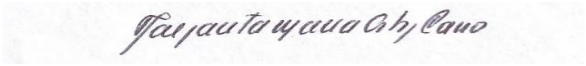
## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Octubre | 2024 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Octubre | 2024 |