

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-892-2024				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	CECILIA CORREDOR QUECAN		C.C. o NIT	51.656.817	
Dirección	Calle 4 #13-86 Apto.204		Ciudad	La Mesa	
Celular	317 2982987	Dirección de correo electrónico	mariabogada@hotmail.com		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	1301780200299790	Banco	BBVA
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 REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Plazo de ejecución	MESES	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	7			31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 34.821.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.011.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO DE LA MESA CUNDINAMARCA
--------------------	----------------------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21724	Registro Presupuestal	2728924
--	-------	-----------------------	---------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	CLAUDIA PATRICIA VAZQUEZ SEGURA	C.C. o NIT	
-------------------------------------	---------------------------------	------------	--

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	claudia@defensoria.edu.co
--	--

Garantía Única	Si ☒	N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				5	Mayo	2024		1	Junio	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	14-46-101088176
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 3.482.100,00
		2	Mayo	2024		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.984.200,00
		2	Mayo	2024		31	Diciembre	2026	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

	Desde				Hasta				
	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	\$ 36.357.000,00	
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 **CECILIA CORREDOR QUECAN** 51.656.817 de **Bogota** 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	\$ 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 **Claudia Patricia Vasquez** con número de C.C. o NIT , en mi calidad de

supervisora del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **CECILIA CORREDOR QUECAN** 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	\$ 5.011.000,00	
	3°. Pago	Agosto	30	\$ 5.011.000,00	
	4°. Pago	Septiembre	30	\$ 5.011.000,00	
	5°. Pago	Octubre	30	\$ 5.011.000,00	
	6°. Pago				
	7°. Pago				
	8°. Pago				
	9°. Pago				
	10°. Pago				
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	13°. Pago				
	14°. Pago				
	15°. Pago				
	16°. Pago				
	17°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 24.799.000,00
	Saldo				\$ 11.558.000,00
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-892-2024
--------------------	----------------

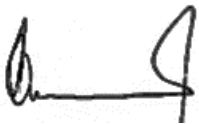
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública	Durante el mes de octubre se cumplió la prestación personal del servicio de manera autónoma e ininterrumpida a todos los usuarios del servicio público de la defensoría
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	Participé en las audiencias preliminares ante los Jueces Promiscuos Municipales del Colegio, San Antonio de Tequendama y Juez Penal Municipal de la Mesa en función de control de garantías en representación judicial de las personas que requirieron los servicios de un defensor público designado por la Defensoría del Pueblo para el Circuito de la Mesa.
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	Asistí a todas las audiencias de conocimiento programadas por los Jueces Promiscuos Municipales del circuito de la Mesa durante el mes de octubre 2024, para atender los casos en que fui asignada en calidad de Defensora Pública.

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
	Durante el mes de septiembre de 2024 cumplió la prestación personal del servicio de manera autónoma e ininterrumpida a todos los usuarios del servicio público de defensoría.
	Participó en las audiencias preliminares ante los Jueces Promiscuos Municipales del Colegio, San Antonio de Tequendama y Juez Penal Municipal de la Mesa en Función de control de garantías en representación judicial de las personas que requirieron los servicios de un defensor público designado por la Defensoría del Pueblo para el Circuito de la Mesa.
	Asistió a todas las audiencias de conocimiento programadas por los Jueces Promiscuos Municipales del Circuito de la Mesa durante el mes de octubre de 2024, para atender los casos en los que fui designado en calidad de defensor público.

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
4	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes.	Durante el presente mes, se logra comunicación con los usuarios del servicio de defensoría pública para la atención de los casos a mi cargo. Con los privados de la libertad no es posible visitarlos en su sitio de reclusión por fuerza mayor de la pandemia COVID 19. Se tuvo comunicación con los privados de libertad a través de sus familiares.		Durante el mes de octubre de 2024, logra comunicarse con los usuarios del servicio defensoría pública para la atención de sus casos. Con los privados de la libertad no es posible visitarlos en su sitio de reclusión por la fuerza mayor de la pandemia COVID-19. Por medio de los familiares de los privados de la libertad tuvo comunicación con los privados de la libertad.
5	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	Asisto a las barras que se programan en el mes		Participó de las barras programadas en el presente mes
6	Actualizar el sistema de información de la plataforma VISION	Durante el mes de octubre de 2024, se actualizó los usuarios que se encuentra a mi cargo en la plataforma de VISION WRB		Durante el mes de octubre de 2024, actualizó la plataforma VISION WEB para mantenerla actualizada.
OBSERVACIONES				

FIRMAS

EI CONTRATISTA			EI SUPERVISOR / INTERVENTOR		
					
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
30	Octubre	2024	30	Octubre	2024