

	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			
			31	Octubre	2024			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Octubre	2024		31	Octubre	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-983-2024				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	MAURICIO HERRERA CASTRO		C.C. o NIT	3,016,785	
DIRECCION	Calle 18 # 6-56 Oficina 601, Edificio Caribe		Ciudad	BOGOTÁ	
Celular	311 2199207	Dirección de correo electrónico	mauricioabogadohc@hotmail.com		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	500-80550697-0	Banco	Banco Popular
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		
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	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	8		0		31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 46,737,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,473,000.00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	FACATATIVA
--------------------	------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21624, 21724	Registro Presupuestal	2273024
--	--------------	-----------------------	---------

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

Nombre del supervisor o interventor	Susana Martínez Méndez	C.C. o NIT	1,125,640,918
-------------------------------------	------------------------	------------	---------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	sumartinez@defensoria.gov.co
--	--

Garantía Única	Si ☒	N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				28	Mayo	2024		31	MAYO	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	17-44-101215028
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia							Valor amparo	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		28	Mayo	2024		30	Abril	2025	\$ 4,841,700.00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Calidad del servicio	Desde	28	Mayo	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	\$ 9,683,400.00
Cumplimiento	Desde								
Calidad del servicio	Desde								
Cumplimiento	Desde								
Calidad del servicio	Desde								

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	\$ 48,417,000.00				
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 MAURICIO HERRERA CASTRO con número de C.C. o NIT 3,016,785 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:9475000419										
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						\$ 275,000.00				
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales						\$ 352,000.00				
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%						\$ 11,500.00				
Total de aportes pagados						\$ 638,500.00				
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 **Susana Martínez Méndez** con número de C.C. o NIT **1,125,640,918** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MAURICIO HERRERA CASTRO**

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	\$ 5,407,667.00
	3° . Pago	Agosto	30	\$ 5,473,000.00
	4° . Pago	Septiembre	30	\$ 5,473,000.00
	5° . Pago	Octubre	30	\$ 5,473,000.00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 27,019,667.00
	Saldo			\$ 21,397,333.00

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-983-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública	Desde el 1 al 31 de octubre de 2024, se ha venido cumpliendo la prestación personal del servicio de manera autónoma e ininterrumpida a todos los usuarios del servicio público de defensoría.
2	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, 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 o autoridades administrativas, 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.	Se hizo presencia en las audiencias de conocimiento ante los Jueces Penales, en representación judicial de las personas que requirieron los servicios de un defensor público designado por la Defensoría del Pueblo para el Circuito asignado al defensor.
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.	Se asistió a las audiencias programas por los Jueces Penales, desde el 1 al 31 de octubre de 2024, para atender los casos en los que fui designado en calidad de defensor público.

2

Información a diligenciar por el supervisor
/ interventor

No.	Observaciones

Número de contrato	CD-DP-983-2024
--------------------	----------------

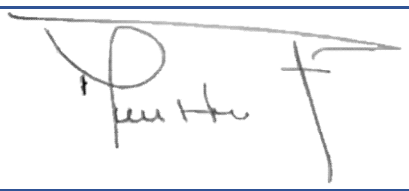
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	
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.	Desde el 1 al 31 de octubre de 2024, he tenido comunicación con los usuarios del servicio defensoría pública para la atención de sus casos. De forma virtual en las audiencias, se ha podido tener comunicación con los usuarios.
5	Actualizar el sistema de información de la plataforma VISION WEB	Desde el 1 al 31 de octubre de 2024, se actualizó la plataforma VISION WEB para mantener al día la información de los procesos de defensoría pública en el área penal.

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones

OBSERVACIONES

FIRMAS

EI CONTRATISTA			EI SUPERVISOR / INTERVENTOR		
					
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
31	OCTUBRE	2024	31	OCTUBRE	2024