| 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: 24 | MES: Octubre | AA: 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | DÍA: 1 | MES: Octubre | AA: 2024 | al DÍA: 30 MES: Octubre AA: 2024 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-1494-2024 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | ALBERTO LUIS PADILLA DIAZ | C.C. o NIT | 8.759.679 |
| Dirección | CALLE 22 No 47 - 108 | Ciudad | SOLEDAD |
| Celular | 300 8394892 | Dirección de correo electrónico | alpadilla@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | Corriente | No. 80301065706 | Banco BANCOOMEVA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| Acta de inicio | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de inicio de actividades | DÍA: 1 MES: Julio AA: 2024 |

**Objeto del contrato**

Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de Defensoria Pública, ley 975 de 2005; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgacion de los Derechos Humanos

| Plazo de ejecución | MESES: 6 y DÍAS: | Fecha de terminación | DÍA: 31 | MES: Diciembre | AA: 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 35.022.000,00 | Valor honorarios mensuales | $ 5.837.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | CIRCUITO BARRANQUILLA | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | SIIF 26424 | Registro Presupuestal | SIIF 26424 | | |
| 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: 20 | MES: Junio | AA: 2024 | Fecha de aprobación | DÍA: 1 | MES: Julio | AA: 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza: CRC 100018705 |
|---|---|---|

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Julio | 2024 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 3.502.200,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Julio | 2024 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 7.004.400,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | Desde | | | | | | | | |
| Calidad del servicio | Desde | | | | | | | | |
| | 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 | | |
| | | | | | | | |
| 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 **ALBERTO LUIS PADILLA DIAZ** con número de C.C. o NIT **8.759.679** 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 | $ 291.900,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 373.600,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 12.200,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 677.700,00** |

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 **ALBERTO LUIS PADILLA DIAZ**

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 | 30 | $ 5.837.000,00 |
| | 2°. Pago | Agosto | 30 | $ 5.837.000,00 |
| | 3°. Pago | Septiembre | 30 | $ 5.837.000,00 |
| | 4°. Pago | Octubre | 30 | $ 5.837.000,00 |
| | 5°. Pago | | | |
| | 6°. Pago | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 23.348.000,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 11.674.000,00** |

## 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 1494 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 | 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, | 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 | 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 | Asistí con puntualidad a las audiencias programadas así: de 1- LECTURA DE DESICIÓN SOBRE | | 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 | presente estrategia juridicas de conformidad con las normas vigentes y de acuerdo a cada caso | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 6 | 6.2.6 Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del servicio de defensoria pública. En los | Para este periodo se mantuvo comunicación telefonica 92 y asesorias personales con 60 | | 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 | Asistí a las barras programadas en el mes de octubre. | | 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 | 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 | 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 | Interpongo los recursos de ley cuando hay lugar a ello, o me abstengo cuando la decisión es | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |
| 12 | 6.2.12 Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la | 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 | Actuaré de conformidad. | | SE VERIFICO CUMPLIMIENTO |

| Número de contrato | CD DP 1494 2024 |
|---|---|

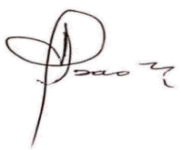
## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

| 1 | | | 2 | |
|---|---|---|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | | Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |
| 14 | 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**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 24 | Octubre | 2024 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



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