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 28	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-1382-2024**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JAIME HERNAN RAMIREZ GASCA**	C.C. o NIT	12,270,207
Dirección	CALLE 17 N. 6-57 OFICINA 321	Ciudad	BOGOTÁ
Celular	310-8739232	Dirección de correo electrónico	jairamirez@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 570488470091437	Banco BANCO DAVIVIENDA
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

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 6	y	DÍAS 0	Fecha de terminación	DÍA 30	MES Junio	AA 2024
Valor total del contrato	**$ 35,022,000.00**			Valor honorarios mensuales	**$ 5,837,000.00**		
Lugar de ejecución	BOGOTA						
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424			Registro Presupuestal	4674422		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN				
Nombre del supervisor o interventor	NUBIA PATRICIA BASTO CAMPOS			C.C. o NIT	51,879,112		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	nbasto@defensoria.gov.co						

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 20	MES Junio	AA 2024	Fecha de aprobación	DÍA 20	MES Junio	AA 2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 14-46-101118700

Amparos	Vigencia	DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde	20	Junio	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 3,502,200.00
Calidad del servicio	Desde	20	Junio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 7,004,400.00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	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 **JAIME HERNAN RAMIREZ GASCA** con número de C.C. o NIT **12,270,207** 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	$ 276,950.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11,560.00
Total de aportes pagados	**$ 288,510.00**

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 **NUBIA PATRICIA BASTO CAMPOS** con número de C.C. o NIT **51,879,112** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JAIME HERNAN RAMIREZ GASCA** 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			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	19°. 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 **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Número de contrato	**CD-DP-1382-2024**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	Se cumplio con los lineamiento y parametros establecidos por la entidad.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	FUI ASIGNADO EL DIA 15 DE OCTUBRE TURNO EN LA DEFENSORIA, SE ATENDIO A LOS SEÑORES, LUZ STELLA PADILLA Y JOSE DE LA CRUZ SARMENIENTO, SE LE ASESORO EN PROCEDIMIENTOS DE LA DEFENSORIA Y DOCUMENTOS QUE DEBEN ENTREGAR, LAS CARPETAS FUERON ENTREGAS EN LA OFICINA DE LA COORDINADORA DEL GRUPO.
3	Diligenció los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Se diligenciaron debidamente los formularios esteblecidos por la entidad
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formularios establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro del término establecido en los instructivos para la prestación del servicio.	Cumpli con la entrega oportuna de todos los formatos debidamente diligenciados a la supervisora del contrato.
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica, según el caso.	En el formato correspondiente relacione las comunicaciónes con 50 usuarios del servicio de defensoría pública.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos establecidos en los instructivos para la prestación del servicio.	DURANTE EL MES NO SE PRESENTO NINGUNA DECISIÓN PARA INFORMAR A LOS USUARIOS.
7	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo establecido en los instructivos para la prestación del servicio.	Durante el mes no hubo sentencias o comunicaciones que dar a los usuarios de defensoria pública
8	Justifico la no asistencia a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	NO ASISTI A LAS BARRAS DEL DR. HIDALGO. ME ENCUENTRO REALIZANDO UNA ESPECIALIZACION EN PRACTICA FORENCE DERECHO SANCIONATORIO EN LA UNIVERSIDAD DE LA SABANA LOS DIAS MARTES Y MIERCOLES DE 7 A 9 DE LA MAÑANA TODAS LAS SEMANAS.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	Cumplio con los parametros establecidos por la Direccion Nacional de Pública para la prestación del servicio.
2	Aslstio a las audiencias programadas y asignadas.
3	Diligencio los formularios con información confiable, oportuna y veraz.
4	Entrego en forma oportuna el informe mensual de ejecución y estadistica del mes de agosto en los formatos establecidos por la Entidad.
5	Envio las solicitudes de servicio, actas de derechos y obligaciones y las comunicaciones realizadas a los usuarios.
6	Anexo formato relacionando las comunicaciones realizadas con los usuarios con fecha y numero de telefono.
7	En el mes no se notificaron decisiones de fondo para comunicar a los usuarios
8	Asistío a las capacitaciones programadas por la Entidad.

Número de contrato	CD-DP-1382-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

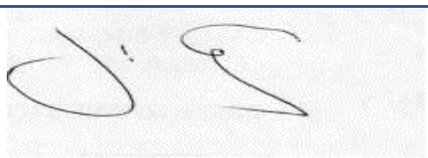
1		
	Información a diligenciar por el contratista	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
9	Justifico la no asistencia a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	ASISTI A LAS BARRAS ACADEMICAS PROGRAMADAS POR MI CORDINADORA DURANTE EL MES DE OCTUBRE DEL 2024.
10	Asistió a jornadas de acopio documental programadas para la prestación del servicio.	NO SE REALIZARON JORNADAS DE ACOPIO DOCUMENTAL, SE RECIBIERON DOCUMENTOS VIA CORREO ELECTRONICO PARA REPRESENTACION DE VICTIMAS DEL BCB-6
11	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL actualizada oportuna y veraz.	El soporte de pago de seguridad y ARL fueron subidos a la plataforma en forma oportuna
12	Registró las Actuaciones en los formularios y el Sistema de Información establecidos por la Entidad para tal fin.	NA

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
9	Asistio a las barras academicas programas para el presente mes de octubre.
10	No se realizaron jornadas de acopio documental
11	En el Secop II anexo el soporte de pago de seguridad social del mes de octubre.
12	N/A

OBSERVACIONES

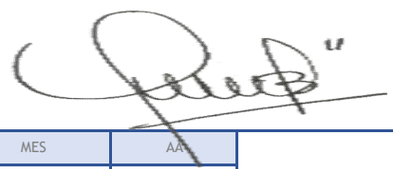
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
28	OCTUBRE	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	Octubre	2024