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 25	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-617-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	ADA MILENA VALLECIA VICENT	C.C. o NIT	36.669.675
Dirección	CALLE 85A No 73-62	Ciudad	BARRANQUILLA
Celular	312 6675113	Dirección de correo electrónico	avallecia@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 55427878804	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA 17	MES Abril	AA 2024

Objeto del contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL Y LAS DEMAS QUE DISPONGA LA LEY EN FAVOR DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; ASI COMO LA PROMOCION, DEFENSA EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Plazo de ejecución	MESES 8	y	DÍAS 14	Fecha de terminación	DÍA 31	MES Diciembre	AA 2024

Valor total del contrato	$ 53.610.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00
Lugar de ejecución	CIRCUITO DE BARRANQUILLA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21624	Registro Presupuestal	21624

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	profesional administrativo y de gestion grado 19
Nombre del supervisor o interventor	YENNIS 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 12	MES Abril	AA 2024	Fecha de aprobación	DÍA 15	MES Abril	AA 2024

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza
		20 47 994000028462- ANEXO

Amparos	Vigencia	DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde	10	Abril	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 5.740.300,00
Calidad del servicio	Desde	10	Abril	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 11.480.600,00

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	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		
				$ 1.680.000,00	**$ 53.610.000,00**		
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 ☐	31	Diciembre	2024

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ADA MILENA VALLECIA VICENT** con número de C.C. o NIT **36.669.675** 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	$ 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 **YENIS 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 **ADA MILENA VALLECIA VICENT**

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	Abril	14	$ 2.423.400,00
	2°. Pago	Mayo	30	$ 5.193.000,00
	3°. Pago	Junio	30	$ 5.193.000,00
	4°. Pago	Julio	30	$ 5.473.000,00
	5°. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	6°. Pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	7°. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	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)			**$ 34.701.000,00**
	Saldo			**$ 18.909.000,00**

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-617-2024**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	ASIGNACION DE PROCESOS ley 1257/2008	SE RECIBIERON 15 PPOCESOS
2	LLAMADAS	SE REALIZO 30 LLAMADAS A LAS VICTIMAS
3	ASITENCIA AUDIENCIAS LEY 1098/2006	SE ASISTIO A 8 AUDIENCIAS
4	ASISTENCIA AUDIENCIA LEY 1257/2008	SE ASISTIO A 15 AUDIENCIA LAS
5	ENVIO DE SOLICITUDS	SE ENVIARON APROXIMADAMENTE 15 SOLICITUDES SEL SERVICIO A VICTIMAS QUE LLEVA LA REPRESNETACION LA SUSCRITA
6	REUNION	ASISTI A LA REUNION PRESENCIAL CON EL DR MIGUEL LINERO EN LA SEDE DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO
7	REUNION	EL DIA 23 DE SEPTIEMBRE TUVE REUNION VIRTUAL CON LA DRA YENIS MUÑOZ-PAG-PROGRMA DE VICTIMAS GENERAL
8		
9		

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	se verifico cumplimiento
	se verifico cumplimiento
	se verifico cumplimiento
	se verifico cumplimiento
	se verifico cumplimiento
	se verifico cumplimiento
	se verifico cumplimiento

Número de contrato	CD-DP-617-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas

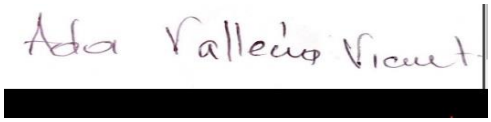
2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
25	OCTUBRE	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
28	Octubre	2024