| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | 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: 31 | MES: Octubre | AA: 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | DÍA: 1 | MES: Octubre | AA: 2024 | al DÍA: 31 MES: Octubre AA: 2024 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-62-2024 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | SILVIO DAVID MEJIA GIL | C.C. o NIT | 71.293.939 |
| Dirección | CARRERA 50 A 22 50 CASA 102 | Ciudad | ITAGUI |
| Celular | 312 7141086 | Dirección de correo electrónico | smejia@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 10065216957 | Banco BANCOLOMBIA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| Acta de inicio | Si ☐ N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | DÍA: 26 MES: Enero 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: 11 y DÍAS: 25 | Fecha de terminación | DÍA: 31 MES: Diciembre AA: 2024 |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 54.682.500,00 | Valor honorarios mensuales | $ 4.755.000,00 |
| Lugar de ejecución | CIRCUITO MEDELLIN | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 21624 | Registro Presupuestal | 482424 |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestión Grado 19 |
| Nombre del supervisor o interventor | VLADIMIR ESTEBAN MUÑOZ ARBOELDA | C.C. o NIT | 15.441.773 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | vlmunoz@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA: 22 | MES: Enero | AA: 2024 | Fecha de aprobación | DÍA: 26 | MES: Enero | AA: 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza | M-100220112 |
|---|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 20 | Enero | 2024 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 5.468.250,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 20 | Enero | 2024 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 10.936.500,00 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | Desde | 1 | Julio | 2024 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 5.621.850,00 |
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Julio | 2024 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 11.243.700,00 |
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☐ | ☑ |

| | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | | | |
| Prórroga No. 2 hasta | | | |
| Prórroga No. 3 hasta | | | |

| Adiciones | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☐ | ☑ |

| Valor adición No. 1 | Valor total incluida adición |
|---|---|
| $ 1.536.000,00 | **$ 56.218.500,00** |
| Valor adición No. 2 | Valor total incluida adición |
| | |
| 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 **SILVIO DAVID MEJIA GIL** con número de C.C. o NIT **71.293.939** 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:

| 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 | $ 250.550,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 320.704,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 10.463,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 581.717,00** |

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 **VLADIMIR ESTEBAN MUÑOZ ARBOELDA** con número de C.C. o NIT **15.441.773** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **SILVIO DAVID MEJIA GIL**<br><br>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 | Enero | 5 | $ 792.500,00 |
| | 2°. Pago | Febrero | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 3°. Pago | Marzo | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 4°. Pago | Abril | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 5°. Pago | Mayo | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 6°. Pago | Junio | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 7°. Pago | Julio | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 8°. Pago | Agosto | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 9°. Pago | Septiembre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 10°. Pago | Octubre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 44.611.500,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 11.607.000,00** |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-62-2024** |
|---|---|

## 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. | Desarrollé las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública |
| 2 | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo esta prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente. | Asistí a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio. |
| 3 | Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la DEFENSORÍA, siempre y cuando tenga relación con el objeto, obligaciones y naturaleza del contrato. | Diligencié los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable. Presenté las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según el caso. |
| 4 | Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas (Descargable del Mapa de Procesos de la Entidad) y los documentos requeridos. 6.1.5) Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II | Presenté el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del Contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable. |
| 5 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | Contacté al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual. |
| 6 | 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 | Visité y comuniqué a los usuarios, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales. |
| 7 | 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. | Asistí a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo. Asistí a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces. |
| 8 | Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados por el Supervisor del contrato, los cuales deberán liquidarse con base en los honorarios mensuales pactados. | Presenté la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL. |

### 2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

| No. | Observaciones |
|---|---|
| 1 | Sí. Asistió a todas y cada una de las audiencias programadas que le fueron notificadas dentro de los procesos a su cargo, desarrollando las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública |
| 2 | Sí. Asistió a todas y cada una de las audiencias programadas que le fueron notificadas dentro de los procesos a su cargo. |
| 3 | Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable. Presenté las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según el caso. |
| 4 | Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del Contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; existen algunos casos que aportan como anexos en el informe mensual, las cuales fueron enviados por la plataforma TEAMS institucional para su respectiva revisión. |
| 5 | Sí. Cumplió la obligación contractual de comunicación con los usuarios del servicio. Así mismo, la comunicación con lo que tiene que ver con usuarios nuevos, usuarios privados de la libertad y cuando se produjo alguna decisión dentro del proceso. además contactó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual. |
| 6 | Sí. Estableció comunicación con los usuarios del servicio, especialmente antes de las audiencias, y pese a las dificultades de la virtualidad actual, desplegó las acciones necesarias para comunicarse por algún medio con sus usuarios indicándoles estado del proceso y lo desarrollado durante la audiencia. |
| 7 | Sí, cumpliendo con esta obligación asistiendo a cada una de ellas, Sin embargo, la asistencia a las sesiones de la barra académicas queda por cuenta de la Defensora del Pueblo Regional quien tiene los listados y es la supervisora del coordinador académico. |
| 8 | Sí los anexó. Presentó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL. |

| Número de contrato | CD-DP-62-2024 |
|---|---|

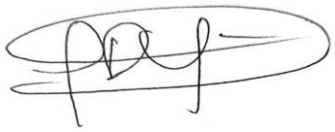
## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

| 1 | | | 2 | |
|---|---|---|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | | Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |
| 9 | Registrar las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (aplica para los programas en que esta implementado, más del 90%) | No Aplica, contratista se encontraba bloqueado en visionweb | 9 | No Aplica, contratista se encontraba bloqueado en visionweb |
| | | | | |

## OBSERVACIONES

## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



SILVIO DAVID MEJIA GIL

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | Octubre | 2024 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**




VLADIMIR ESTEBAN MUÑOZ ARBOLEDA

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | Octubre | 2024 |