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

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

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-444-2024 |
|---|---|

| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | SANTIAGO RIOS BARCO | C.C. o NIT | 1.017.189.607 |
|---|---|---|---|
| Dirección | CARRERA 24 DD 41 SUR 190 | Ciudad | ENVIGADO |
| Celular | 304 2465476 | Dirección de correo electrónico | srios@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 722990366 | 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 |
|---|
| 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 8 | y | DÍAS 14 | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Diciembre | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 45.647.400,00 | | | Valor honorarios mensuales | $ 5.473.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | SANTAFE DE ANTIQUIA | | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 21624, 21724 | | | Registro Presupuestal | 1613924, 2635224 | | |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVA Y DE GESTION |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | MARGARITA MARIA ORTIZ CANO | C.C. o NIT | 42.785.919 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | margortiz@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ | N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 11 | MES Abril | AA 2024 | Fecha de aprobación | DÍA 16 | MES Abril | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza 6546101045705- |
|---|---|---|

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 11 | Abril | 2024 | Hasta | 31 | Diciembre | 2025 | 5.361.000,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 11 | Abril | 2024 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | 10.722.000,00 |

| 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** | |
| | | | | | | |
| **Reducción de valor** | Si ☐ | N/A ☑ | | Valor reducción | Valor total con reducción | |
| | | | | $ 7.962.600,00 | **$ 45.647.400,00** | |

| | | | 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 **SANTIAGO RIOS BARCO** con número de C.C. o NIT **1.017.189.607** 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 | Septiembre |
|---|---|

### 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 **MARGARITA MARIA ORTIZ CANO** con número de C.C. o NIT **42.785.919** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **SANTIAGO RIOS BARCO**

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 | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | $ 34.701.400,00 |
| | **Saldo** | | | $ 10.946.000,00 |

## OBSERVACIONES

SIN 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-444-2024** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

**1**

**Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| 1 | Ejercer la representación judicial en condiciones de calidad y oportunidad a los usuarios que reciban en turnos, asignación o reasignaciones cumpliendo las directrices y lineamientos establecidos por la Defensoría del Pueblo. | se asisitieron a todas las audiencias programadas entre el 22 de septiembre de 2024 al 20 de octubre de 2024, hubo algunas que las aplazo la defensa por estrategia defensiva, otras las aplazo el juez y fiscalia, se lograron dos preclusiones y una absolucion de privado de la libertad que recobro su libertad, por el delito de trafico de estupefacientes, en total se programaron 17 audiencias y se hicieron 8 |
| 2 | Brindar asesoría jurídica especializada a los usuarios que le sean asignados. | se tuvo una comunicación asertiva con los usuarios, a los que tomaron la decision de irse a juicio se les explico los pro y los contra y que era su deber aportar las pruebas para afrontar un juicio, estuvieron de acuerdi, ademas se tuvo comunicación con las personas privadas de la libertad |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias programadas | se represento a los usuario en cada una de las audiencias programadas, en etapa de juicio, esto es acusaciones, preparatorias y juicios, ademas de audiencias de preclusion, sin ningun contratiempo |
| 4 | Mantener comunicación permanente con usuarios del servicio. | siempre hay comunicación mensual con los usuarios de la defensoria explicandoles las audiencias, de que se tratan y que es su deber estar pendientes del proceso y mas cuando son usuarios en libertad que muchas veces se pierden y no vuelven aparecer |
| 5 | Mantener comunicación por lo menos una vez cada 3 meses con usuarios privados de la libertad. | la comunicación con los usuarios privados de la libertad es permanente, incluso se hace de forma virtual antes de las audiencias para explicarles bien el estado del proceso y las posibilidad de afrontar un juicio o una |

**2**

**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

| No. | Observaciones |
|---|---|
| 1 | EL PERIODO LO INICIO CON 78 REPRESENTACIONES, ASUMIO 8 Y TERMINO 3, QUEDANDO CON UN TOTAL DE 83: 74 DEL SPA Y 9 DEL SRPA. |
| 2 | NO LE FUERON ASIGNADAS SOLICITUDES DE ASESORIAS JURIDICAS ESPECIALIZADAS. LAS BRINDADAS FUERON EN EJERCICIO DE LA REPRESENTACION JUDICIAL |
| 3 | SEGÚN INFORME PRESENTADO, DE LAS 17 AUDIENCIAS PROGRAMADAS SE REALIZARON 8 Y SE APLAZARON 9 ( 2 POR EL JUEZ, 4 POR LA FISCALIA Y 3 DEFENSOR PUBLICO - 1 MISION Y 2 ESTRATEGIAS JURIDICAS) |
| 4 | NO SE CONOCIERON MOTIVOS DE INCONFORMIDAD ENTRE USUARIOS Y DEFENSOR POR DEFICIENCIAS EN LA COMUNICACIÓN. |
| 5 | CON SU INFORME ALLEGA 4 F 90 DILIGENCIADOS QUE DAN CUENTA DE SUS COMUNICACIONES NO PRESENCIALES CON SUS PPL. |

| Número de contrato | CD-DP-444-2024 |
|---|---|

## 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 |
| 6 | Asistir a las barras academicas y a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo | se asisitio a cada una de las barras academicas con el coordinador academico | 6 | SE ANEXA CONSTANCIA DE ASISTENCIA A BARRAS ACADEMICAS REALIZADAS EN EL PERIODO. |
| 7 | Cumplir con los turnos que le sean asignados por la supervisión | se esta en categoria circuito, se hacen audiencias en sede de juicio, | 7 | N/A |
| 8 | Mantener actualizados los sistemas de información en VISION WEB con información fidedigna, clara y oportuna. | se tiene a la fecha de corte por parte de coordinacion el sistema de informacion de la defensoria en 100% | 8 | SU REGISTRO DE ACTUACIONES EN VISION WEB ALCANZO EL 100%. |
| 9 | Pagar sus aportes a la seguridad social y declarar dicho pago en el formato establecido en el efecto- | ya se cancelo el mes de septiembre | 9 | CUMPLE LA OBLIGACION |
| 10 | 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; dentro de los últimos tres(3) días hábiles de cada mes. | se envio el informe con todos sus anexos como lo exige coordinacion | 10 | CUMPLE LA OBLIGACION |
| 11 | Anexó 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 sea el caso | los formatos de entrevista se anexan como parte del informe | 11 | CUMPLE LA OBLIGACION. LOS SOPORTES DEL INFORME SE ENCUENTRAN PUBLICADOS EN SU CARPETA TEAMS |

## OBSERVACIONES

LA SUPERVISION SOLICITA AL DEFENSOR ACTUALIZAR EL REGISTRO DE PPL EN VISION WEB.

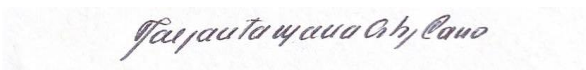
## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



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

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



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