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**

			Mayo	MES	AA
Tipo de Informe	MENSUAL	Fecha de elaboración del informe	28	OCTUBRE	2024

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	OCTUBRE	2024	al	30	OCTUBRE	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-895-2024**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JORGE ARTURO RAMOS VALENZUELA**	C.C. o NIT	10,543,653
Dirección	CRR. 8 No. 16 -88 of. 807	Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Celular	310 6994015	Dirección de correo electrónico	jorramos@ defensoria.edu.co / jorgeramvaal@gmail.com

Cuenta bancaria	DE AHORROS	No.	00-980003435-8	Banco	DAVIVIENDA

			DÍA	MES	AA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	6	MAYO	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.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	8	y	0	Fecha de terminación	31	DICIEMBRE	2024

Valor total del contrato	**$ 49,851,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,837,000.00**
Lugar de ejecución	BOGOTÁ D.C.		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SIIF 21624	Registro Presupuestal	

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		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	29	ABRIL	2024	Fecha de aprobación	29	ABRIL	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	18-46-101023933

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	29	ABRIL	2024	Hasta	30	ABRIL	2025	$ 4,985,100.00
Calidad del servicio	Desde	29	ABRIL	2024	Hasta	31	DICIEMBRE	2026	$ 9,970,200.00
	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		
				$ 1,788,000.00	**$ 51,639,000.00**		
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	12	2024

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **JORGE ARTURO RAMOS VALENZUELA** con número de C.C. o NIT **10,543,653** 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	$ 354,496.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11,560.00
Total de aportes pagados	**$ 643,006.00**

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 **JORGE ARTURO RAMOS VALENZUELA** 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
	1º. Pago	Mayo	25	$ 4,615,833.00
	2º. Pago	Junio	30	$ 5,539,000.00
	3º. Pago	Julio	30	$ 5,837,000.00
	4º. Pago	Agosto	30	$ 5,837,000.00
	5º. Pago	Septiembre	30	$ 5,837,000.00
	6º. Pago	Octubre	30	$ 5,837,000.00
	7º. Pago			
	8º. Pago			
	9º. Pago			
	10º. Pago			
	11º. Pago			
	12º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 33,502,833.00**
	Saldo			**$ 18,136,167.00**

OBSERVACIONES

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-895-2024

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	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	Cumpli con los lineamientos y parametros establecidos por la Entidad	1	Cumplio con los parametros establecidos por la Direccion Nacional de Pública para la prestación del servicio.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	FUI ASIGNADO EL DIA 16 DE OCTUBRE TURNO EN LA DEFENSORIA, SE ATENDIO AL SEÑOR LAURENO GONZALEZ, SE LE INFORMAS QUE SU ABOGADA ES LA DRA. CONSUELO VARGAS, SE RECIBIERON DOCUMENTOS DE LA SRA. LUZ STELLA PADILLA PARA ASIGNACION DE ABOGADO, SE ASESORO DE PROCEDIMIENTOS A LA SEÑORA NEREIDA BALLESTEROS Y SE LE INFORMA A LA SEÑORA TIBISAY BURITICA QUE SU ABOGADA ES LA DRA. SARA ALCIRA FAJARDO. EN TOTAL SE ATENDIERON A 4 VICTIMAS	2	AsIstio a las audiencias programadas y asignadas.
3	Diligenció los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Durante todas la actividades cumplidas en el mes diligencie los formatos exigidos por la entidad	3	Diligencio los formularios con información confiable, oportuna y veraz.
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.	4	Entrego en forma oportuna el informe mensual de ejecución y estadistica del mes de agosto en los formatos establecidos por la Entidad.
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.	Se enviaron via correo electronico formatos de representacion a los usuarios contactados del BCB 6	5	Envio las solicitudes de servicio, actas de derechos y obligaciones y las comunicaciones realizadas a los usuarios.
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 DE OCTUBRE NO SE PRESENTARON DESICIONES QUE SE TENGAN QUE INFORMAR A LOS USUARIOS	6	Anexo formato relacionando las comunicaciones realizadas con los usuarios con fecha y numero de telefono.
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.	SE ASISTIO AUDIENCIA DE oposicion y levantamiento de medidas cautelares de postulado Heynner Arias Gomez, el 22 de octubre de 2024 radicado 11001 22 52 000 2024 00119 00 con el H.M. JOSE MANUEL BERNAL PARRA.	7	En el mes no se notificaron decisiones de fondo para comunicar a los usuarios
8	Justifico la no asistencia a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	ASISTI A LAS BARRAS ACADEMICAS PROGRAMADAS POR MI COORDINADORA DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2024.	8	Asistío a las capacitaciones programadas por la Entidad.
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 LA BARRA NACIONAL DEL DR. ESTUPIÑAN.	9	Asistio a las barras academicas programas para el presente mes de octubre.

Número de contrato	CD-DP-895-2024

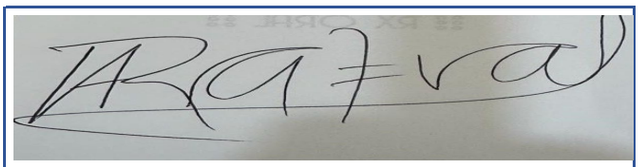
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 Información a diligenciar por el contratista			2 Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones
10	Asistió a jornadas de acopio documental programadas para la prestación del servicio.	Durante el presente no se adelantaron jornadas de acopio documental, SE RECIBIO DOCUMENTACION VIA CORREO ELECTRONICO PARA REPRESENTACION BCB-6	10	No se realizaron jornadas de acopio documental
11	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL actualizada oportuna y veraz.	La declaración juramentada y el soporte de pago de seguridad y ARL fueron subidos a la plataforma en forma oportuna	11	En el Secop II anexo el soporte de pago de seguridad social del mes de octubre.
12	Registró las Actuaciones en los formularios y el Sistema de Información establecidos por la Entidad para tal fin.	No Aplica para Vícitmas Ley 975 de 2005	12	N/A

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
28	OCTUBRE	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
29	Octubre	2024