Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F68
		Versión: 02
	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-4502-2023		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	GUILLERMO LEON RENDON VALENCIA	C.C. o NIT	8,405,333
Dirección	Cra 50A # 41-36.	Ciudad	FREDONIA
Celular	320 7061792	Dirección de correo electrónico	gurendon@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 9522022362	Banco Scotiabank Colpatria
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☑ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA 1 MES Diciembre AA 2023

Objeto del contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL Y LAS DEMÁS QUE DISPONGA LA LEY EN FAVOR DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; ASÍ COMO LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Plazo de ejecución	MESES 13 y DÍAS 0	Fecha de terminación	DÍA 31	MES Diciembre	AA 2024
Valor total del contrato	$ 61,815,000.00	Valor honorarios mensuales	$ 5,011,000.00		
Lugar de ejecución	FREDONIA				
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	131223	Registro Presupuestal	9081423		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION		
Nombre del supervisor o interventor	LUIS EUDES CORDOBA GOMEZ	C.C. o NIT	11,805,969		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	luicordoba@defensoria.gov.co				

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 30	MES Noviembre	AA 2023	Fecha de aprobación	DÍA 1	MES Diciembre	AA 2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza M-100216548

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	29	Noviembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 6,181,500.00
Calidad del servicio	Desde	31	Diciembre	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 12,363,000.00
	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			
				$ 1,536,000.00	**$ 63,351,000.00**			
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 ☑			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **GUILLERMO LEON RENDON VALENCIA** con número de C.C. o NIT **8,405,333** 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 **LUIS EUDES CORDOBA GOMEZ** con número de C.C. o NIT **11,805,969** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **GUILLERMO LEON RENDON VALENCIA** 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	Diciembre	30	$ 4,755,000.00
	2°. Pago	Enero	30	$ 4,755,000.00
	3°. Pago	Febrero	30	$ 4,755,000.00
	4°. Pago	Marzo	30	$ 4,755,000.00
	5°. Pago	Abril	30	$ 4,755,000.00
	6°. Pago	Mayo	30	$ 4,755,000.00
	7°. Pago	Junio	30	$ 4,755,000.00
	8°. Pago	Julio	30	$ 5,011,000.00
	9°. Pago	Agosto	30	$ 5,011,000.00
	10°. Pago	Septiembre	30	$ 5,011,000.00
	11°. Pago	Octubre	30	$ 5,011,000.00
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 53,329,000.00**
	Saldo			**$ 8,486,000.00**

OBSERVACIONES

N/A.

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-4502-2023**

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	**Obligación Contractual Nro. 1** Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública	SI CUMPLÍ DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DE MIS ACTIVIDADES	1	SI CUMPLE.
2	**Obligación Contractual Nro. 2** Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	SI CUMPLÍ	2	SI CUMPLE.
3	**Obligación Contractual Nro. 3** Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	DE MANERA OPORTUNA Y SE PRESENTARON CON EL INFORME MENSUAL	3	SI CUMPLE.
4	**Obligación Contractual Nro. 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; dentro de los últimos tres(3) días hábiles de cada mes.	DE MANERA OPORTUNA SE PRESENTÓ AL COORDINADOR DE LA UNIDAD A LA QUE ESTOY ADSCRITO, CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRÍCES EMANADAS POR EL COMO SUPERVISOR DE MI CONTRATO.	4	SI CUMPLE.
5	**Obligación Contractual Nro. 5** 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	Diligencia los formatos del servicio actualizados, y actualiza la información en Vision web	5	SI CUMPLE.
6	**Obligación Contractual Nro. 6** Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual	Se comunica permanentemente con los procesados a cargo previo a las audiencias programadas.	6	SI CUMPLE.
7	**Obligación Contractual Nro. 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 definido en las obligaciones contractuales	Presenta comunicaciones con los usuarios privados de la libertad, vía telefónica, correo electrónico.	7	SI CUMPLE.
8	**Mantener actualizados los sistemas Obligación Contractual Nro. 8** Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	ASISTÍ A LAS PROGRAMADAS	8	SI CUMPLE.

Número de contrato	CD-DP-4502-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

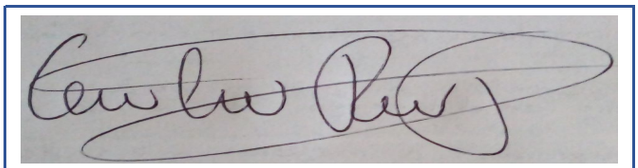
1 Información a diligenciar por el contratista			2 Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones
9	**Obligación Contractual Nro. 9** Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	ASISTÍ A LAS PROGRAMADAS	9	SI CUMPLE.
10	**Obligación Contractual Nro. 10** Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL. suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres(3) días hábiles de cada mes.	APORTA LA PLANILLA DE PAGO DEL MES CORRESPONDIENTE	10	SI CUMPLE.
11	**Obligación Contractual Nro. 11** Registró las actuaciones en el Sistema de Información Vision Web(aplica solo para Sistema Penal Acusatorio-más del 90%)	REGISTRO COMPLETO EN VISION WEB	11	SI CUMPLE.
12	**Obligación Contractual Nro. 12.** Mantengo 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, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes.	SI CUMPLÍ	12	SI CUMPLE.

OBSERVACIONES

En el presente mes presto sus servicios conforme a las obligaciones contractuales, por ello se le certifica para pago.

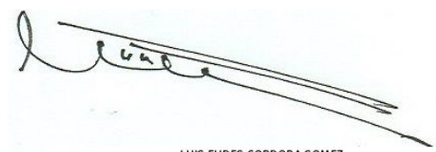
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
28	OCTUBRE	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
28	Octubre	2024