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 30	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-5068-2023		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	MARLON DE JESUS CORREA FERNANDEZ	C.C. o NIT	85.462.506
Dirección	MANZANA J CASA 16 CONDOMINIO CAMPESTRE VILLA BLANCA	Ciudad	SANTA MARTA
Celular	302 3894336	Dirección de correo electrónico	mjcorrea@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 518470943	Banco BBVA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA 2 / MES DICIEMBRE / AA 2023

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y las demas que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoria pública;asi como la promoción,defensa,ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA 31	MES DICIEMBRE	AA 2024
Valor total del contrato	$ 69.189.000,00			Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00		
Lugar de ejecución	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL MAGDALENA						
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523			Registro Presupuestal	9179523		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	profesional administrativo y de gestión				
Nombre del supervisor o interventor	JAVIER ENRIQUE LOPEZ RUIZ	C.C. o NIT	85.440.701				
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	javlopez@defensoria.gov.co						

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 30	MES NOVIEMBRE	AA 2023	Fecha de aprobación	DÍA 2	MES DICIEMBRE	AA 2023

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		46-46-101007099

Amparos	Vigencia	DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
CUMPLIMIENTO	Desde	30	NOVIEMBRE	2023	Hasta	30	ABRIL	2025	$ 6.750.900,00
	Desde	30	NOVIEMBRE	2023	Hasta	31	DICIEMBRE	2026	$ 13.501.800,00
	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			
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 **MARLON DE JESUS CORREA FERNANDEZ** con número de C.C. o NIT **85.462.506** 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 **JAVIER LOPEZ RUIZ** con número de C.C. o NIT **85.440.701** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARLON DE JESUS CORREA FERNANDEZ** 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	$ 5.193.000,00
	2°. Pago	ENERO	30	$ 5.193.000,00
	3°. Pago	FEBRERO	29	$ 5.193.000,00
	4°. Pago	MARZO	30	$ 5.193.000,00
	5°. Pago	ABRIL	30	$ 5.193.000,00
	6°. Pago	MAYO	30	$ 5.193.000,00
	7°. Pago	JUNIO	30	$ 5.193.000,00
	8°. Pago	JULIO	30	$ 5.463.667,00
	9°. Pago	AGOSTO	30	$ 5.473.000,00
	10°. Pago	SEPTIEMBRE	30	$ 5.473.000,00
	11°. Pago	OCTUBRE	30	$ 5.473.000,00
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 58.233.667,00**
	Saldo			

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-5068-2023

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	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.¤	Me comunico con cada uno de los usuarios asignados a fin de conocer el estado del proceso	1	el defensor público se comunico con cada uno de los usuarios asignados a fin de conocer el estado del proceso
2	Asistió a las audiencias programadas para la prestación del servicio.¤	Actualizo los proceso asignados.	2	actualizó en su informe el estado procesal de los procesos a cargo.
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.¤	Verifico,asisto a las reuniones y asisto a las audiencias programadas por los juzgados.	3	verificó y asumió los comites de verificación entregados
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.¤	Analizo los hechos facticos y entorno familiar que rodea al adolescente para encontrar la mejor opcion para defender los intereses de los usuarios.	4	evaluo cada caso para encontrar la mejor ruta y/o opcion para defender los intereses de los usuarios
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 el caso.¤	Presento los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados	5	se presentan los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.¤	me reuno con el supervisor y mantengo constante comunicicacion para resolver inquietudes, recibir capacitaciones, y evaluar trabajo realizado	6	asiste a reuniones administrativas de capacitación secoop y formatos habilitados para la presentación de este servicio público
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.¤	Se atiende a los usurios por medio de llamadas telefonicas.	6	acude a los turnos establecidos por su supervisión del contrato.
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.¤	Atiende todos los requerimientos hechos por el P.A.G.	8	asiste a las reunicones y brigadas comvocadas por el P.A.G.
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces. ¤	Atiendo los requerimientos academicos que son programados por la defensoria.	9	N/A
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.¤	asumo el pago de la seguridad social a tiempo, sin incurrir en mora.	10	llenas las fichas socioeconomicas de todos los nuevos usuarios, dandoles las obligaciones y derechos que tienen como procesados.

Número de contrato	CD-DP-5068-2023

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
30	OCTUBRE	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	OCTUBRE	2024

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
85462506	635.500=

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8 3 8 1 1 1 8 4 5 5

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 10

AVV 741 20241022 11:44 SC 424 LINEA 0
VR PAGADO: 635,500.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8381118455 0
ID:85462506
Fecha Aplicación:20241022 PIN:114421
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-063-V2

Impreso por [redacted] 90124

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARLON DE JESUS CORREA FERNANDEZ
No. Identificación: CC85462506
Dirección: CALLE 5 #10-02 MANZANA J CASA 16
Telefono: 4236299
Correo: marloncorreaf@hotmail.com
Ciudad: SANTA MARTA
Número de Planilla: 8381118455

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARLON DE JESUS CORREA FERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC85462506
Número de planilla	8381118455
Fecha pago	2024-10-22
Número de autorización pago	81118455
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	635500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	11500	1
230301	Porvenir	350300	1
EPS005	Sanitas EPS	273700	1

8381118455

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 85462506
APELLIDOS Y NOMBRES: MARLON DE JESUS CORREA FERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	2189200	2189200	2189200	0	273700	0	350300	0	11500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información