Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**	**Código: CO-P02-F68**
		Versión: 01
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	**Vigente desde: 25/10/2022**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	30	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- 461-2024**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**ALEJANDRO ALBERTO MANTILLA PINEDA**	C.C. o NIT	85.452.018
Dirección	MANZANA 5 CASA 93 URBANIZACION NEVADA	Ciudad	SANTA MARTA
Celular	300 7595106	Dirección de correo electrónico	lejandromantillapineda@hotmail.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 855740036	Banco AV VILLAS
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	17	Abril	2024

Objeto del contrato

Contrato de prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial, y demás que disponga la Ley en favor de los usuarios de defensoría pública y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	7	y	14	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 53.610.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	SANTA MARTA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	24 del 12-01-2	Registro Presupuestal	724 del 12-01-20
Tipo de seguimiento: Supervisión		Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
Nombre del supervisor o interventor	JAVIER LOPEZ RUIZ	C.C. o NIT	85.440.701
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor			

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	28	Noviembre	2022	Fecha de aprobación	1	Diciembre	2022

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 46-44-101012412

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	3	Abril	2024	Hasta	30	Abril	2025	$5.193.000.oo
Calidad del servicio	Desde	3	Abril	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 10.386.000.oo
	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 **ALEJANDRO ALBERTO MANTILLA PINEDA** con número de C.C. o NIT **85.452.018** 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	$ 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 **85.440.701** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ALEJANDRO ALBERTO MANTILLA PINEDA** 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			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 34.701.400,00**
	Saldo			**$ 49.506.600,00**

OBSERVACIONES

Ninguna.

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 461-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Obs
1	Prestar de manera personal, autonoma e ininterrumpida el Servcio de Defensoría Pública	Cumplí de manera personal, autonoma e ininterrumpida el Servcio de Defensoría Pública. Por directriz de la DNDP se continua con la prestación del servicio de manera virtual.		
2	Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría Pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes.	Ejercí la representación judicial de los procesos asignados y atendi los requerimientos de los despachos judiciales para la realización de las respectivas audiencias. En el informe estadistico se presenta la relación de las audiencias realizadas no realizadas con sus respectivas causales, audiencias programadas, asesorias entre otras.		
3	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.	Estuve atento al requerimiemiento de los despacho judiciales, para la realización de las respectivas audiencias. Evidencia visible en el estadistico y sistemas de información de la entidad.		
4	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.	Elaboré las estrategias jurídicas de los procesos asignados y se consignaron en los procesos a través de la plataforma vision web. Igualmente se pone en conocimiento de los usuarios y se brinda a través de asesoría jurídica		
5	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, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes.	Las visitas a los establecimientos Carcelarios se encuentran restringidas, se aportan las realizadas y de acuerdo con la directriz de la DNDP, se tuvo contacto permanente con los usuarios vía correo certificado, antes de las diligencias judiciales, por correo electrónico, celular o whatsapp, según el caso. se deja constancia en vision web y en el informe estadistico.		
6	Asistir a las barras académicas 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.	Participé en las Barras defensores públicos realizadas durante el mes. Y en las capacitaciones organizadas por la Defensoría Nacional		
7	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello	se brindó asesoría jurídica a los usuarios asignados por reparto o en los turnos asignados por la entidad.		
8	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes	cumplí con los turnos asignados en los diferentes complejos judiciales de convida, paloquemao y URI		
9	Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la DEFENSORÍA, a través del supervisor del contrato, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones	Atendí cada una de las instrucciones, requerimientos y recomendaciones brindadas a través de la supervisora y exigidas por los directivos de la entidad		
10	Acreditar el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo para la Contratación así como el cumplimiento de la legislación en SST, aplicable a la naturaleza de las actividades contractuales y permitir el seguimiento, evaluación y control del grado de cumplimiento de estos, sin que, en virtud de lo anterior, se cree relación laboral alguna entre la Defensoría del Pueblo y los contratistas.	CERTIFICO que he cumplido con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como que adopte las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).		

Número de contrato	CD-DP 461-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1	
Información a diligenciar por el contratista	

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
11	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente	Actualicé de forma oportuna el sistema de vision web con información veraz y actual respecto a cada uno de los procesos asignados y declaro que he cargado el reparto asignado dentro de los términos

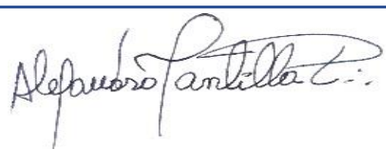
No.	Obse

OBSERVACIONES

SE REVISO EL INFORME DE GESTION DEL MES DE OCTUBRE-2024, PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, DONDE S
CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONSIGNADAS EN EL CONTRATO CD-DP-461-2024

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
30	Octubre	2024

El SUPERVISOR / INTERVENT



DÍA	MES
30	Octubre

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85452018		MANTILLA PINEDA ALEJANDRO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No 15-39	SANTA MARTA-MAGDALENA	4252401	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	73919149	9473919149	I	2024/11/07	2024/10/28	BANCO AV VILLAS	0	$635,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0
1	CC 85452018	MANTILLA ALEJANDRO	25-14	30	$2,189,200	$350,300	EPS005	30	$2,189,200	$273,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,189,200	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,189,200	$350,300			$2,189,200	$273,700			$0	$0			$2,189,200	$11,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85452018		MANTILLA PINEDA ALEJANDRO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No 15-39	SANTA MARTA-MAGDALENA	4252401	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	73919149	9473919149	I	2024/11/07	2024/10/28	BANCO AV VILLAS	0	$635,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,300	$0	$0	$350,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$350,300	$0	$0	$350,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,700	$0	$0	$273,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$273,700	$0	$0	$273,700
TOTAL				1	$635,500	$0	$0	$635,500

SLKS4
COMPRA Y RECOGE TEL. 3053064552

176930 *PILA APORTES LINE 635.500
Factura: 9473919149
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 635.500
EFECTIVO 635.500

FACTURAS APROBADAS
Fac.9473919149 Apro 014916 BANCO:0052
CAMBIO 0

TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	635500	635500	0
TOTAL=	635500	635500	0

>> MAPA:3592 ID:2024102-6121507
Vr POS:263 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

26/OCT/2024 12:15 0259 03 0080 1721

NUT:20241026025900030080
SLKS4

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: ME3712421 635.500
TOTAL TRANSACCION: 635500
Este documento no es Factura de venta.

0259-D95G5

OCT 26 2024 12:15:20 ICT11.2A EX
EXITO LIBERTADOR
CRA 20 CON AVE LIBERTAD
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS
C.UNICO: 0011220746 TER: 00178014
C.BANC: 0052
ID CAJERO: 0057441721
RECIBO: 009764 RRN: 016970
RECAUDO APRO: 014916
SERVICIO: 00001506
FACTURA: 00000000000009473919149
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 635.500

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518000
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***