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**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	30	Noviembre	2024

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-4909-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**MILTON ROBERT MORENO ROA**	C.C. o NIT	80.370.369

Dirección	CALLE 6 2 23	Ciudad	CHOCONTA
Celular	310 2835300	Dirección de correo electrónico	milton.moreno@hotmail.es

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	210013113063	Banco	POPULAR

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	2	Diciembre	2023

Objeto del contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, Y LAS DEMAS QUE DISPONGA LA LEY EN FAVOR DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA, ASI COMO LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	13	y	0	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 67.509.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL SOCHA		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523+119623 +624+21724	Registro Presupuestal	9131223 +373324

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

Nombre del supervisor o interventor	JULIO RICARDO APARICIO CORREDOR	C.C. o NIT	7.222.728
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	japaricio@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	2	Julio	2024	Fecha de aprobación	24	Julio	2024

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza 60047994000070700

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2023	Hasta	30	Abril	2025		$ 6.750.900,00
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026		$ 13.501.800,00
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2023	Hasta	30	Abril	2025		$ 6.918.900,00
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026		$ 13.837.800,00
	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							
				$ 1.680.000,00	**$ 69.189.000,00**							
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 2	Valor total incluida adición							
				$ 0,00	**$ 69.189.000,00**							
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 3	Valor total incluida adición							
				$ 0,00	**$ 69.189.000,00**							
Reducción de valor	Si ☑	N/A ☐		Valor reducción	Valor total con reducción							
				$ 173.100,00	**$ 69.015.900,00**							
				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 **MILTON ROBERT MORENO ROA** con número de C.C. o NIT **80.370.369** 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	Noviembre

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 **JULIO RICARDO APARICIO CORREDOR** con número de C.C. o NIT **7.222.728** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MILTON ROBERT MORENO ROA**

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	29	$ 5.019.900,00
	2°. Pago	Enero	30	$ 5.193.000,00
	3°. Pago	Febrero	30	$ 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	$ 5.473.000,00
	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	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 63.542.900,00**
	Saldo			**$ 5.473.000,00**

OBSERVACIONES

**SE CERTIFICA PAGO DE HONORARIOS PARA EL MES DE NOVIEMBRE DE 2024.

14-DIC-2023 **SE ENVIÓ SOLICITUD LIBERACION SALDO $173,100, FECHA INICIO REAL CONTRATO, POR CUANTO COMENZÓ DIA 02-DIC-2023 POR CORREO AL GRUPO PRESUPUESTO, QUE **QUEDÓ LIBERADO EN EL MISMO CIERRE VIGENCIA.**

12-FEB-2024 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACIÓN **RESERVA PRESUPUESTAL 2023 SALDO POR EJECUTAR (CORTE 31-ENE-2024):ENCONTRANDO QUE EL **SALDO POR UTILIZAR ES $0,00. SIN NOVEDAD.**

27-JUL-2024 **HUBO ADICIÓN HONORARIOS 2024, INFORMADA/ACEPTADA POR EL/LA DEFENSOR(A) DESDE: 28-JUN-2024, ACORDE INFORMACIÓN SUMINISTRADA AL SUPERVISOR;
POR LO TANTO, **NO ES NECESARIO SOLICITAR LIBERACIÓN SALDO, SIENDO ASIGNADO EL PRESUPUESTO EXACTO** PARA LOS MESES RESTANTES DE CONTRATO.

20-AGO-2024 SE VERIFICARON REPORTES SIIF NACIÓN OBLIGACIONES/ORDENES DE PAGO ACUMULADOS A JULIO 31/2024: CONSTATANDO QUE LOS **HONORARIOS CON OBLIGACIÓN GENERADA FUERON LOS DE JUNIO/2024, QUE FUERON PAGADOS EN JULIO 10/2024 ORDEN DE PAGO #24667924

20-AGO-2024 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES 2024 SALDO POR EJECUTAR (CORTE 20-AGO-2024):COMPROBANDO QUE **EXACTAMENTE CONCUERDA SU SALDO DISPONIBLE VS HONORARIOS PENDIENTES POR PAGAR (AGO/2024 EN ADELANTE)

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-4909-2023**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO SUSCRITO CON LA DEFENSORIA DEL PUEBLO, EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE EL PERIODO MENCIONADO SE EFECTUARON DIFERENTES GESTIONES DENTRO DEL PROGRAMA DEFENSORIAL.	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE MARZO Y EL 30 DE MARZO SE INICIO CON 81 PROCESOS DENTRO DE LAS LEYES 906 DE 2004, 1959 DE 2019, 1826 DE 2017 Y 1761 DE 2015, DE LOS CUALES SE TERMINARON 9 PROCESOS, 4 DE L.1959 Y 4 DE 1826 Y 1 906; POR DESIGNACION SE RECIBIERON 7 PROCESOS, 3 DE LEY 906 Y 3 DE 1959 Y UNO 1026 ; PARA UN TOTAL DE 79 PROCESOS ACTIVOS FINALIZANDO EL PERIODO. A SU VEZ TENIENDO CONTACTO CON LOS JUZGADOS Y FISCALIAS LOC Y SECC DE LOS CTOS JUDICIALES DE PAZ DE RIO Y SOCHA. DE LA MISMA FORMA CONTACTO CON LAS VICTIMAS Y REPRESENTANTES DE LAS MISMAS PARA DILIGENCIAR LAS FICHAS SOCIO ECONOMICAS, PODER, DCHOS Y OBLIGACIONES, ESTRATEGIA JURIDICA, PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE LAS AUDIENCIAS. DENTRO DE ESTE PERIODO NO SE PRESENTARON CAPTURAS, CONTRAS AUTORES DE DELITOS SIENDO VICTIMAS MENORES DENTRO EL CODIGO DE INFANCIA Y ADOLESENCIA, NI DELITOS CONTRA SUJETOS DE ESPCIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	El Defensor presento el informe mensual de actividades, donde se logro determinar que para el mes de Noviembre asumió en total 3 procesos para la representación judicial a las victimas, presentó las solicitudes del servicio en los formatos establecidos por la DNDP, Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio, se estableció que atendio un total de 7 audiencias de las programadas, de las cuales se aplaza 5 por causa no atribuible al defensor público, acredito haber realizado comunicaciones a usuario del servicio sobre las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos establecidos en los instructivos para la prestacion del servicio, igualmente Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a Salud, Pension y ARL, actualizada, de forma oportuna y veraz.

OBSERVACIONES

SE CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTURALES ESTABLECIDAS PARA EL PRESENTE MES.

FIRMAS

El CONTRATISTA	**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**
	