| Defensoría del Pueblo | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>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 |

**INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| Número de contrato | CD-DP-3728-2023 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | CARLOS GARZON BERNAL | C.C. o NIT | 11.300.731 |
| Dirección | Carrera 24 C # 54 - 60 sur | Ciudad | Bogotá |
| Celular | 311 2932505 | Dirección de correo electrónico | carlogarzon@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 24034020399 | Banco Banco Caja Social |
| 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 extrajudicial de los usuarios del servicio de defensa pública; y 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 | $4'755.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | BOGOTA D. C. | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 131223 | | Registro Presupuestal | 9108023 | | |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestión | | | |
| Nombre del supervisor o interventor | LORENA ASTRID MOLINA JIMENEZ | C.C. o NIT | 52.966.487 | | | |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | lomolina@defensoria.gov.co | | | | | |

| Garantía Única | Si ☑ | N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 29 | 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 33-46-101054585 |
|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Calidad del servicio | Desde | 29 | Noviembre | 2023 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 12.670.200,00 |
| Cumplimiento | Desde | 29 | Noviembre | 2023 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 6.335.100,00 |
| Calidad del servicio | Desde | | | | Hasta | | | | |
| Cumplimiento | 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 | |
| | | | | | |

| Suspensiones | Si ☐ | N/A ☑ | Desde DÍA / MES / AA | Reinicio DÍA / MES / AA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Nueva fecha de terminación | Si ☐ | N/A ☑ | DÍA / MES / AA |
|---|---|---|---|
| | | | |

**EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

**Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales**

Yo **Carlos Garzón Bernal** con número de C.C. o NIT **11.300.731** 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 juridicas:** 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 | $ 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 ☐ | ☑o |
| ¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC? (Art 126-4 E.T.) | Si ☐ | ☑o |
| ¿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 ☐ | ☑o |
| ¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.) | Si ☐ | ☑o |
| ¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.) | Si ☐ | ☑o |
| ¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.) | Si ☐ | ☑o |
| ¿Declarante de Renta? | Si ☐ | ☑o |

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

**Diligenciar Anexo No. 1**

**Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor**

Yo **LORENA ASTRID MOLINA JIMENEZ** con número de C.C. o NIT **52.966.487**, en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **Carlos Garzón Bernal** 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 | $ 4.496.500,00 |
| | 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) | | | **$ 53.070.500,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 10.280.500,00** |

**OBSERVACIONES**

Verificar la informacion tributaria es competencia exclusiva de la DIAN y la facultad fiscalizadora del Ingreso Base de Cotizacion (IBC) por la totalidad de los ingresos percibidos en el mes, (incluidos aquellos diferentes a los devengados con ocasión del presente contrato) por mandato legal recae en la Unidad de Gestion Pensional y Parafiscales(UGPP), en tanto la supervision realiza seguiento a la liquidacion de aportes de conformidad con los ingresos del presente contrato de prestacion de servicios profesionales.

**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-3728-2023 |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

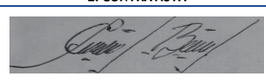
| 1 Información a diligenciar por el contratista | | | 2 Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
|---|---|---|---|---|
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |
| | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. | De manera personal y autónoma he prestado mi servicio de Defensoría Pública | | |
| | Representar Judicial o extrajudicialmente según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos | Representé judicial y extrajudicialmente a todos los usuarios del servicio de Defensoría Pública asignados por turno, por asignación directa o por reasignación. | | |
| | de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | Asistí y representé judicialmente a los usuarios del servicio de Defensoría asignados, en los procesos penales en todas las etapas procesales, ante los Jueces Penales Municipales de Conocimiento y de garantías | | |
| | Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de defensoría pública | Llevé a cabo mis obligaciones respecto a normas, leyes en favor de los usuarios del servicio nacional de defensoría pública. | | |
| | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente. | Con prelación, asistí a las audiencias y diligencias programadas por los Juzgados Penales Municipales | | |
| | 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 | Realicé la estrategia jurídica en cada uno de los procesos asignados | | |
| | 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. | Me comuniqué permanentemente con los usuarios del servicio de Defensoría Pública | | |
| | Asistir a las barras 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 | Asistí a la barra de presentación por parte de la Defensora Regional Bogotá | | |
| | Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado. | Estuve atento a actualizar mis conocimientos en el área del programa contratado | | |
| | Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo | Cumplí con los lineamientos impartidos por la Defensoría, en la ejecución de mis obligaciones | | |
| | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello | Suministré a los usuarios del servicio de Defensoría Pública la respectiva asesoría jurídica especializada | | |
| | 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 | He interpuesto los recursos o medios de impugnación adecuados y necesarios en cada caso de los usuarios de la Defensoría Pública. | | |
| | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana | Cumplí cabalmente con los turnos asignados. | | |
| | El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al usuario sobre esta situación de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 76 del Código General del Proceso | N/A | | |
| | Guardar reserva en los casos de ley. | Con diligencia he guardado la reserva de mis casos asignados | | |
| | Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y obligaciones pactadas en el presente contrato, so pena de que la DEFENSORÍA adelante las acciones legales a que haya lugar. | A la fecha, no he tenido ningún tipo de sanción que deba informar. | | |
| | Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía | He cumplido cuidadosamente el estatuto disciplinario de la abogacía | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**OBSERVACIONES**

• N/A

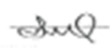
**FIRMAS**

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | OCTUBRE | 2024 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Octubre | 2024 |