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: Enero	AA: 2025
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA: 1	MES: Enero	AA: 2025	al DÍA: 31 MES: Enero AA: 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-620-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	FERNEY OSORIO POLANCO	C.C. o NIT	76.328.766
Dirección	Vereda San Bernardino, Parcelacion campo bello rural lote 58	Ciudad	Popayán
Celular	312 3604710	Dirección de correo electrónico	ferneypolanco@hotmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 26167619044	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☑ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 17 MES: Abril AA: 2024

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública, y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos

Plazo de ejecución	MESES: 10 y DÍAS:	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Diciembre	AA: 2024
Valor total del contrato	$ 51.930.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00		
Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL DE POPAYÁN				
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	21624	Registro Presupuestal	1617524		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN		
Nombre del supervisor o interventor	JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO	C.C. o NIT	76.319.142		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	jhtobar@defensoria.gov.co				

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 11	MES: Abril	AA: 2024	Fecha de aprobación	DÍA: 19	MES: Diciembre	AA: 2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		40-46-101007146

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	11	Abril	2024	Hasta	31	Agosto	2025	$ 7.550.200,00
Calidad del servicio	Desde	11	Abril	2024	Hasta	30	Abril	2027	$ 15.100.400,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	N/A ☑
Prórroga No. 1 hasta	DÍA: 30	MES: Abril / AA: 2025
Prórroga No. 2 hasta	DÍA:	MES: / AA:
Prórroga No. 3 hasta	DÍA:	MES: / AA:
Reducción de valor	Si ☐	N/A ☑

Adiciones	Si ☐	N/A ☑
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
$ 1.680.000,00	**$ 53.610.000,00**	
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
$ 21.892.000,00	**$ 75.502.000,00**	
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
Valor reducción	Valor total con reducción	

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

			DÍA	MES	AA
Nueva fecha de terminación	Si ☑	N/A ☐	30	Abril	2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **FERNEY POLANCO OSORIO** con número de C.C. o NIT **76.328.766** 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	Enero

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 273.650,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 350.272,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.428,00
Total de aportes pagados	**$ 635.350,00**

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 HERNÁN TOBAR OCAMPO** con número de C.C. o NIT **76.319.142** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **FERNEY POLANCO OSORIO**

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

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	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	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	9°. Pago	Diciembre	30	$ 5.473.000,00
	10°. Pago	Enero	30	$ 5.473.000,00
	11°. Pago	Febrero		
	12°. Pago	Marzo		
	13°. Pago	Abril		
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 51.120.400,00**
	Saldo			**$ 24.381.600,00**

OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales

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-620-2024**

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	Prestar de manera personal, autónoma e interrumpida el servicio de defensoría publica	Se cumplió con los turnos asignados para la atención de usuarios en el respectivo Circuito Judicial de Popayán	1	El contratista cumplió con los turnos asignados para el servicio de Defensoría Publica
2	Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación de servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o Supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual me encuentro vinculada como Defensora Publica. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos.	Para el presente mes en el programa SPOA, cuento con ciento sesenta y seis (166) procesos; para el mes de ENERO DE 2025 finalicé TRES (3) casos y se asignaron por sustitucion QUINCE (15) casos, quedando con una carga procesal de ciento sesenta y seis (166) procesos.	2	El Defensor recibió los casos por visión web y actualizó la informacíon en citado sistema en atención a que la unidad no se encontraba en turno de prestación de servicios.
3	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.	En el mes de ENERO de 2025, me citaron a 10 audiencias programadas en el sistema SPOA, de las cuales se realizaron 8, se aplazaron 2, de las cuales 1 aplazo la representacion de vicitimas y 1 por el defensor publico, (los soportes de las constancias se encuentran en el informe de gestión mensual del mes de ENERO de 2025).	3	Se verificó esta información en el formato control de audiciencias y en las constancias de aplazamientos.
4	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios de la defensoría pública, en los casos en que los usuarios se encuentren privados de la libertad, el contratista deberá realizar las visitas al menos una vez al mes.	Cuento con dieciseis (16) usuarios privados de su libertad, de los cuales TRECE (14) en establecimientos carcelarios, y DOS (2) en domiciliaria.	4	Se verificó el acta de visita o los soportes de comunicación a los usuarios privados de la libertad.
5	Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas	en el mes de enero de 2025 asisiti a 1 barra academica programada por la dirección nacional de defensoría publica, los soportes estan como anexos en el informe de gestion.	5	No se programaron barras

OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales

FIRMAS

El CONTRATISTA	**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**
	
FERNEY POLANCO OSORIO	JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO

Número de contrato	CD-DP-620-2024

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**	
DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
30	Enero	2025		30	Enero	2025