

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3853-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	SOR MARIA MONTOYA ARROYAVE		C.C. o NIT	21.404.045	
Dirección	CARRERA 41 No 57 SUR 01 APTO 401			Ciudad	SABANETA
Celular	311 6072757	Dirección de correo electrónico	smontoya@Defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	60408735117	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES
				2	Diciembre
					2023

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	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	11	31		31	Diciembre	2024
Valor total del contrato	\$ 72.007.000,00		Valor honorarios mensuales	\$ 5.539.000,00		
Lugar de ejecución	CIRCUITO DE MEDELLÍN					
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	103823		Registro Presupuestal	9068323		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN			
Nombre del supervisor o interventor	MARIA PAULINA SIERRA MUNERA		C.C. o NIT	1.017.155.654		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	marisierra@defensoria.gov.co					

Garantía	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
Única	N/A ☐		29	Diciembre	2023		2	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	65-46-101040620
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 7,200,700.00
		29	Noviembre	2023		30	Abril	2025	

Calidad del servicio	Desde	29	Noviembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	\$ 14,401,400.00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	29	Noviembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	7,379,500.00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	29	Noviembre	2023	Hasta	30	Diciembre	2026	14,759,000.00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	29	Noviembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	\$ 10.298.000,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	29	Noviembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	\$ 20.596.000,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	29	Noviembre	2023	Hasta	30	Septiembre	2025	\$ 10.298.000,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	29	Noviembre	2023	Hasta	31	Mayo	2027	\$ 20.596.000,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales			
Prórrogas		Si ☒	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA 31	MES Mayo	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		
\$ 1.788.000,00	\$ 73.795.000,00		
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición		
\$ 29.185.000,00	\$ 102.980.000,00		
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición		
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 ☐	31	Mayo
				2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **SOR MARIA MONTOYA ARROYAVE** con número de C.C. o NIT **21.404.045** 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: **75313514**

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	\$ 291.900,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 0,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 26.300,00
Total de aportes pagados	\$ 318.200,00

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	MARIA PAULINA SIERRA MUNERA	con número de C.C. o NIT	1.017.155.654 , en mi calidad de
PAG	del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista		SOR MARIA MONTOYA ARROYAVE
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	\$ 5.354.366,67	
	2°. Pago	Enero	30	\$ 5.539.000,00	
	3°. Pago	Febrero	30	\$ 5.539.000,00	
	4°. Pago	Marzo	30	\$ 5.539.000,00	
	5°. Pago	Abril	30	\$ 5.539.000,00	
	6°. Pago	Mayo	30	\$ 5.539.000,00	
	7°. Pago	Junio	30	\$ 5.539.000,00	
	8°. Pago	Julio	30	\$ 5.837.000,00	
	9°. Pago	Agosto	30	\$ 5.837.000,00	
	10°. Pago	Septiembre	30	\$ 5.837.000,00	
	11°. Pago	Octubre	30	\$ 5.837.000,00	
	12°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.837.000,00	
	13°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.837.000,00	
	14°. Pago	Enero	30	\$ 5.837.000,00	
	15°. Pago				
	16°. Pago				
	17°. Pago				
	18°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 79.447.366,67
	Saldo				\$ 23.532.633,33
OBSERVACIONES					



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-3853-2023

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	ASESORAR Y REPRESENTAR JUDICIALMENTE A LAS VICTIMAS	SE ASESORO A LAS VICTIMAS CUYA REPRESENTACION JUDICIAL TENGO A MI CARGO MEDIANTE LAS COMUNICACIONES SOSTENIDAS CON LAS VICTIMAS Y DE LO CUAL SE DEJA CONSTANCIA EN EL INFORME		
2	ASISTIO A LOS TURNOS, COMO A LAS AUDIENCIAS PROGRAMADAS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO.	PARA EL DIA 10 Y 18 DE DICIEMBRE DEL 2024 TUVE TURNO PROGRAMADO PARA ATENCIÓN A VICTIMAS EN LA DEFENSORIA DEL PUEBLO, Y DE ELLO SE DEJA CONSTANCIA CON EL LISTADO DE VICTMAS QUE ANEXO AL INFORME. TAMBIEN ME FUERON PROGRAMADAS 2 AUDIENCIAS, MISMAS QUE FUERON ASISTIDAS POR ESTA REPRESENTANTE Y DE ELLO DEJO		
3	REALIZAR LLAMADAS A LAS VÍCTIMAS	REALIZO LLAMADAS A LAS VICTIMAS EN EL RESPECTIVO MES.		
4	PRESENTAR EL INFORME MENSUAL DE GESTION Y SUS ANEXOS	PRESENTE EL INFORME MENSUAL DE GESTION Y SUS ANEXOS EN LA FECHA CONCERTADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO		
5	ASISTIR A LAS BARRAS ACADEMICAS (VIRTUAL) CONVOCADAS POR EL COORDINADOR ACADEMICO DE LA	ASISTI A TODAS LAS BARRAS ACADEMICAS PROGRAMADAS		
6	PAGAR Y PRESENTAR LA SEGURIDAD SOCIAL MENSUAL	PRESENTE LA SEGURIDAD SOCIAL PAGADA AL COORDINADOR DE SALUD, PENSION Y ARL DEL MES DE ENERO DEL 2025		
7	REALIZAR UNA DEBIDA REPRESENTACION JUDICIAL	ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES SE CUMPLIO CON ESTA REPRESENTACION JUDICIAL DE MANERA ADECUADA Y EFICAZ A FAVOR DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO		
8	TOTAL PROCESOS DEL MES	PARA EL MES DE ENERO DEL 2025 NO INGRESARON PODERES NUEVOS A MI BASE DE DATOS, SIN EMBARGO SE HICIERON 46 SUSTITUCIONES DE PROCESOS NO RECONCODIOS, POR LO TANTO LAS CIFRAS TOTALES PARA ESTE MES SON: 3.440 DE		

[illegible]

Número de contrato	CD-DP-3853-2023
--------------------	-----------------

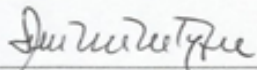
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA


SOR MARIA MONTOYA ARROYAVE
CC 21.404.045 de Medellín

DÍA	MES	AA
23	ENERO	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	Enero	2025