

	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
			29	Enero	2025
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	
		1	Enero	2025	al
			30	Enero	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3843-2023
--------------------	-----------------

Nombres y apellidos contratista / Razón Social	ALEJANDRO MOJICA MEJIA	C.C. o NIT	19,400,966
--	------------------------	------------	------------

Dirección	AVENIDA CARACAS N: 63-55 APTO 804	Ciudad	BOGOTÁ
-----------	-----------------------------------	--------	--------

Celular	300 2083005	Dirección de correo electrónico	almojica@defensoria.edu.co
---------	-------------	---------------------------------	----------------------------

Cuenta bancaria	De Ahorros	N	58500030890	Banco	FINANCIERA JURISCOOP S.A.
-----------------	------------	---	-------------	-------	---------------------------

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales
------------------	---------------------------------------

Acta de inicio	Si ☐ N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
			1	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	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	13	0		31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 72,007,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,837,000.00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	BOGOTA
--------------------	--------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	103823	Registro Presupuestal	4675322
--	--------	-----------------------	---------

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

Nombre del supervisor o interventor	NUBIA PATRICIA BASTO CAMPOS	C.C. o NIT	51,879,112
-------------------------------------	-----------------------------	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	nbasto@defensoria.gov.co
--	--------------------------

Garantía Única	Si ☒ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
			10	Diciembre	2024		2	Diciembre	2023

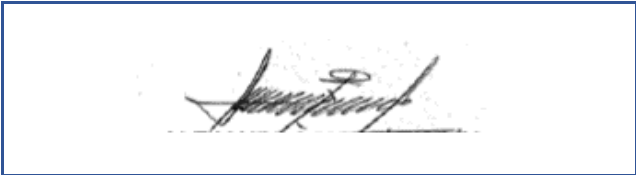
Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	21-46-101078663
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10,299,000.00
		1	Diciembre	2023		30	Septiembre	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 20,596,000.00
		1	Diciembre	2023		31	Mayo	2027	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

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				
		31	Mayo		2025	\$ 1,788,000.00		\$ 73,795,000.00				
Prórroga No. 2 hasta		DÍA	MES		AA	Valor adición No. 2		Valor total incluida adición				
						\$ 29,185,000.00		\$ 102,980,000.00				
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			S ☐ N/A ☒									
			DÍA	MES		AA						
EJECUCIÓN CONTRACTUAL												
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales												
Yo ALEJANDRO MOJICA MEJIA con número de C.C. o NIT 19,400,966 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								\$ 291,900.00				
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios								\$ 373,600.00				
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%								\$ 12,200.00				
Total de aportes pagados								\$ 677,700.00				
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 NUBIA PATRICIA BASTO CAMPOS con número de C.C. o NIT 51,879,112 , en mi calidad de SUPERVISOR del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista ALEJANDRO MOJICA MEJIA 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	30	\$ 5,354,367.00
	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
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 79,447,367.00
	Saldo			\$ 23,532,633.00
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-2604-2023
Obligaciones contractuales y actividades realizadas		
1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	Cumplí con todos los servicios programados durante el mes de enero por la Dirección Nacional.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Este mes de enero preste turno en el CAC de atención al usuario de la Defensoría del Pueblo sede Centro. Asistí a las Audiencias que se programaron durante el mes de enero.
3	Diligenció los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Diligencie todos los formatos establecidos por la Función Pública para la presentación de los informes correspondientes al mes de enero.
4	Presento el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formularios establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro del término establecido en los	Presente todos los informes establecidos por la Dirección; donde suministre la información oportuna que se desarrollo en el mes de enero.
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica, según el caso.	Presente el informe Consolidado de Comunicaciones realizadas a los usuarios durante el mes de enero.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos establecidos en los instructivos para la prestación del servicio.	Durante este mes se comunico a los usuarios de la Defensoría Pública las desiciones y gestiones adelantadas en enero.
7	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo establecido en los instructivos para la prestación del servicio.	Durante este mes se informo a los usuarios de las audiencias a realizar en enero.
8	Justifico la no asistencia a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	Durante este mes de enero asisti a las barras programadas por el cordinador academico.
9	Justifico la no asistencia a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	Durante el mes de enero asisti a las Barras programadas por el coordinador academico.
10	Asistió a jornadas de acopio documental programadas para la prestación del servicio.	Durante el mes de enero no se programaron jornadas de acopio documental.
11	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL actualizada oportuna y veraz.	El soporte de pago de la seguridad social y ARL del mes de enero fueron subidos a la plataforma en forma oportuna.
2		
Información a diligenciar por el supervisor / interventor		
No.	Observaciones	
1	Cumplio con los parametros establecidos por la Direccion Nacional de Pública para la prestación del servicio.	
2	Aslstio a las audiencias programadas y asignadas.	
3	Diligencio los formularios con información confiable, oportuna y veraz.	
4	Entrego en forma oportuna el informe mensual de ejecución y estadística del mes de junio en los formatos establecidos por la Entidad.	
5	Envio las solicitudes de servicio, actas de derechos y obligaciones y las comunicaciones realizadas a los usuarios.	
6	Anexo formato relacionando las comunicaciones realizadas con los usuarios con fecha y numero de telefono.	
7	En el mes no se notificaron decisiones de fondo para comunicar a los usuarios	
8	Asistió a las capacitaciones programadas por la Entidad.	
9	Asistio a la Barra Administrativa del mes de enero. No se programaron mas barras en el mes.	
10	No se realizaron jornadas de acopio documental	
11	En el Secop II anexo el soporte de pago de seguridad social del mes de enero.	

Número de contrato		CD-DP-2604-2023			
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		
12	Registró las Actuaciones en los formularios y el Sistema de Información establecidos por la Entidad para tal fin.	No aplica para Victimas Ley 975 de 2005	N/A		
OBSERVACIONES					
FIRMAS					
EI CONTRATISTA		EI SUPERVISOR / INTERVENTOR			
					
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
29	ENERO	2025	3	Febrero	2025