

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1002-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LUISA MARIA GENOY MARROQUIN	C.C. o NIT	1.126.454.381
Dirección	CALLE 17 A 3E - 30 B/LORENZO	Ciudad	PASTO - NARIÑO
Celular	311 7598012	Dirección de correo electrónico	luisagenoy@gmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	45102073260
	Banco	BANCOLOMBIA	
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Junio	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	10	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	MARZO	2025

Valor total del contrato	\$ 38.031.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
---------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO PASTO Y DEPARTAMENTO DE NARIÑO
---------------------------	---

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	2273524
---	-------	------------------------------	---------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativa y Gestión
----------------------------	-------------	---	--------------------------------------

Nombre del supervisor o interventor	LILIANA GOMEZ BURGOS	C.C. o NIT	30.725.190
--	----------------------	-------------------	------------

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

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		9	Diciembre	2024		23	Diciembre	2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	41-44-101283541
---------------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 5.445.000,00
		1	Junio	2024		31	Julio	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10.890.000,00
		1	Junio	2024		31	Marzo	2027	

Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 5.445.000,00
		1	Junio	2024		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10.890.000,00
		1	Junio	2024		31	Diciembre	2026	
	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	Marzo		2025		\$ 16.419.000,00		\$ 54.450.000,00					
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				
				Desde			Reinicio							
				DÍA	MES		AA		DÍA	MES		AA		
Suspensiones			Si ☐		N/A ☒									
				DÍA	MES		AA							
Nueva fecha de terminación			Si ☒		N/A ☐			31		Marzo		2025		
EJECUCIÓN CONTRACTUAL														
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales														
Yo LUISA MARIA GENOY MARROQUIN con número de C.C. o NIT 1.126.454.381 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											\$ 273.700,00			
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales											\$ 350.300,00			
ARL - Aporte Obligatorio: 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 **LILIANA GOMEZ BURGOS** con número de C.C. o NIT **30.725.190**, en mi calidad de **supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **LUISA MARIA GENOY MARROQUIN** 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	Junio	30	\$ 5.193.000,00	
	2°. Pago	Julio	30	\$ 5.473.000,00	
	3°. Pago	Agosto	30	\$ 5.473.000,00	
	4°. Pago	Septiembre	30	\$ 5.473.000,00	
	5°. Pago	Octubre	30	\$ 5.473.000,00	
	6°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.473.000,00	
	7°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.473.000,00	
	8°. Pago	Enero	30	\$ 5.473.000,00	
	9°. Pago				
	10°. Pago				
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	13°. Pago				
	14°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 43.504.000,00
	Saldo				\$ 10.946.000,00
OBSERVACIONES					
SE ADICIONA EL CONTRATO POR TRES MESES A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2025 HASTA EL 31 DE MARZO DE 2025 POR VALOR DE \$16.419.000.					



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-1002-2024

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	Asistí a los turnos programados en el presente mes por la coordinadora en las instalaciones de la unidad de restitución de tierras y de la defensoría del pueblo.
2	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos 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,	En el presente mes, tuve 1 asistencia técnica, se solicitó mediante petición electrónica a la URT suministrar datos de contacto para proceder a recepcionar las asistencias técnicas. No asumí poderes de representación judicial, finalmente se insistió en el llamado a usuarios para que continúen con la expedición de documentos para inicio de sucesión.
3	Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se impongan a la Defensoría del Pueblo y que garanticen la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.	Como contratista me encuentro con toda la disposición de adelantar las obligaciones que se me encomienden en el ejercicio de mi contrato.
4	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 presente mes no se realizó ningún requerimiento respecto de esta actividad.

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
1	CUMPLIO
2	CUMPLIO
3	CUMPLIO
4	CUMPLIO

Número de contrato	CD-DP-1002-2024
--------------------	-----------------

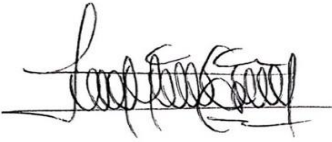
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
5	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.	En cada uno de los procesos asignados reposa la estrategia jurídica a implementar, con el fin de garantizar la eficiencia en la representación judicial.
6	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 informe de control de	En el presente mes tuve contacto vía telefónica con los usuarios asignados tal y como consta en el informe de control de
7	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,	he participado en 1 barra académicas tal y como consta en la certificación expedida por la Defensoría.
8	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.	Como abogada me encuentro en constante capacitación respecto de temas relacionados con la materia.
9	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Me encuentro presta a suministrar y asesorar a los usuarios respecto de los temas por los cuales acuden al servicio.
10	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en su respectivo al	he cumplido eficazmente con la asistencia a los turnos que se me asignaron conforme al cronograma establecido por la supervisión del

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
5	CUMPLIO
6	CUMPLIO
7	CUMPLIO
8	CUMPLIO
9	CUMPLIO
10	CUMPLIO

OBSERVACIONES

FIRMAS

EI CONTRATISTA		
		
DÍA	MES	AA
25	ENERO	2025

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR		
		
DÍA	MES	AA
30	Enero	2025