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: 30 / MES: Enero / AA: 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1070-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	YULDANA RUIZ PEREZ	C.C. o NIT	1.036.630.168
Dirección	CRA 42 N. 3 SUR 81, TORRE 1 PISO 15	Ciudad	MEDELLÍN
Celular	321 7135486	Dirección de correo electrónico	yuldanaruiz1@gmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 37749798735	Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☑ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 26 / MES: Julio / 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: 6 y DÍAS:	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Marzo	AA: 2025
Valor total del contrato	$ 49.257.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00		
Lugar de ejecución	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL ANTIOQUIA				
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	78324	Registro Presupuestal	3115424		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	profesional administrativo y de gestión		
Nombre del supervisor o interventor	CLARA VICTORIA MARTINEZ	C.C. o NIT	43.869.594		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	clmartinez@defensoria.gov.co				

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 10	MES: Diciembre	AA: 2025	Fecha de aprobación	DÍA: 31	MES: Diciembre	AA: 2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	M-100235366

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	17	Julio	2024	Hasta	31	Julio	2025	$ 4.925.700,00
Calidad del servicio	Desde	17	Julio	2024	Hasta	31	Marzo	2027	$ 9.851.400,00

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
	☐	☑

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta	31	Marzo	2025
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si	N/A
	☑	☐

Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 16.419.000,00	**$ 49.257.000,00**
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición

Reducción de valor	Si	N/A
	☐	☐

Valor reducción	Valor total con reducción

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

	Si	N/A	DÍA	MES	AA
Nueva fecha de terminación	☐	☑	31	Marzo	2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **YULDANA RUIZ PÉREZ** con número de C.C. o NIT **1.036.630.168** 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 Obligatrorio: 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:

	Si	No
¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.)	☐	☑
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.)	☐	☑
¿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.)	☐	☑
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	☐	☑
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	☑	☐
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	☐	☑
¿Declarante de Renta?	☑	☐

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **CLARA VICTORIA MARTINEZ** con número de C.C. o NIT **43.869.594** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **YULDANA RUIZ PEREZ**

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	Julio	6	$ 1.094.600,00
	2 PAGO	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	3 pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	4 pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	5 pago	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	6 pago	Diciembre	30	$ 5.473.000,00
	7 pago	Enero	30	$ 5.473.000,00
VACION	**Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 33.923.600,00**
	Saldo			**$ 15.333.400,00**

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

ero de contrato

CD-DP-1070-2024

:tuales y actividades realizadas

1

No.	Obligaciones	Actividades realizadas
1	Ate	
2	Atencion a los usuarios de forma virtual	
3	Asiste a las reuniones con la	
4	Mantengo constante comunicación con	
5	se proyecta contactar a cada uno de los	
6	se busca capacitar a los defensores	

2

Información a diligenciar por el supervisor /	
No.	Observaciones
1	atiende a usuarios de manera presencial en las
2	se presentan los informes requeridos por la entidad
3	Asiste a las reuniones con la supervisora y
4	Mantengo constante comunicación con la
5	se proyecta contactar a cada uno de los
6	se busca capacitar a los defensores

VACION

CU
MP
LE
CO
N
SUS

RMAS

:ONTRATISTA

)ANA RUIZ PEREZ



DÍA		
30	MES	AA
		2024
	Enero	



El SUPERVISOR / INTERVENTOR

CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO		
DÍA	MES	AA
30	Enero	2024