| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>25/10/2022 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA 30 | MES FEBRERO | AA 2025 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del DÍA 1 / MES FEBRERO / AA 2025 | al | DÍA 30 | MES FEBRERO | AA 2025 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP- 461-2024 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | ALEJANDRO ALBERTO MANTILLA PINEDA | C.C. o NIT | 85.452.018 |
| Dirección | MANZANA 5 CASA 93 URBANIZACION NEVADA | Ciudad | SANTA MARTA |
| Celular | 300 7595106 | Dirección de correo electrónico | lejandromantillapineda@hotmail.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 855740036 | Banco AV VILLAS |
| 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**

Contrato de prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial, y demás que disponga la Ley en favor de los usuarios de defensoría pública y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

| Plazo de ejecución | MESES 7 | y | DÍAS 14 | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Diciembre | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 75.502.000,00 | | | Valor honorarios mensuales | $ 5.473.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | SANTA MARTA | | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 24 del 12-01-2 | | | Registro Presupuestal | 724 del 12-01-20 | | |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | JAVIER LOPEZ RUIZ | C.C. o NIT | 85.440.701 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | javlopez@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 28 | MES Noviembre | AA 2022 | Fecha de aprobación | DÍA 1 | MES Diciembre | AA 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza |
|---|---|---|
| | | 46-44-101012412 |

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 3 | Abril | 2024 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $5.193.000.oo |
| Calidad del servicio | Desde | 3 | Abril | 2024 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 10.386.000.oo |
| Cumplimiento | Desde | 3 | abril | 2024 | Hasta | 30 | abril | 2025 | $ 7.550.200,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 3 | abril | 2024 | Hasta | 31 | diciembre | 2026 | $ 15.100.400,00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☑ | ☐ |

| | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | 31 | abril | 2024 |
| Prórroga No. 2 hasta | | | |
| Prórroga No. 3 hasta | | | |

| Adiciones | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☑ | ☐ |

| | Valor adición No. 1 | Valor total incluida adición |
|---|---|---|
| | $ 21.892.000,00 | **$ 75.502.000,00** |
| | 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 | abril | 2025 |

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ALEJANDRO ALBERTO MANTILLA PINEDA** con número de C.C. o NIT **85.452.018** 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:

| Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes | FEBRERO |
|---|---|

### 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 **JAVIER LOPEZ RUIZ** con número de C.C **85.440.701** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ALEJANDRO ALBERTO MANTILLA PINEDA** 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 |
|---|---|---|---|---|
| | 1º. Pago | Abril | 14 | $ 2.423.400,00 |
| | 2º. Pago | Mayo | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 3º. Pago | Junio | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 4º. Pago | Julio | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 5º. Pago | Agosto | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 6º. Pago | Septiembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 7º. Pago | Octubre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 8º. Pago | Noviembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 9º. Pago | diciembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 10º. Pago | enero | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 11º. Pago | febrero | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 12º. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 56.593.400,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 49.506.600,00** |

## OBSERVACIONES

Ninguna.

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP 461-2024** |
|---|---|

**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, autonoma e ininterrumpida el Servcio de Defensoría Pública | Cumplí de manera personal, autonoma e ininterrumpida el Servcio de Defensoría Pública. Por directriz de la DNDP se continua con la prestación del servicio de manera virtual. | | |
| 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 o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes. | Ejercí la representación judicial de los procesos asignados y atendi los requerimientos de los despachos judiciales para la realización de las respectivas audiencias. En el informe estadistico se presenta la relación de las audiencias realizadas no realizadas con sus respectivas causales, audiencias programadas, asesorias entre otras. | | |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de Defensor Público teniendo esta prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente. | Estuve atento al requerimiemiento de los despacho judiciales, para la realización de las respectivas audiencias. Evidencia visible en el estadistico y sistemas de información de la entidad. | | |
| 4 | 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. | Elaboré las estrategias jurídicas de los procesos asignados y se consignaron en los procesos a través de la plataforma vision web. Igualmente se pone en conocimiento de los usuarios y se brinda a través de asesoría jurídica | | |
| 5 | 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 se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes. | Las visitas a los establecimientos Carcelarios se encuentran restringidas, se aportan las realizadas y de acuerdo con la directriz de la DNDP, se tuvo contacto permanente con los usuarios vía correo certificado, antes de las diligencias judiciales, por correo electrónico, celular o whatsapp, según el caso. se deja constancia en vision web y en el informe estadistico. | | |
| 6 | Asistir a las barras académicas de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA. | Participé en las Barras defensores públicos realizadas durante el mes. Y en las capacitaciones organizadas por la Defensoría Nacional | | |
| 7 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello | se brindó asesoría jurídica a los usuarios asignados por reparto o en los turnos asignados por la entidad. | | |
| 8 | Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes | cumplí con los turnos asignados en los diferentes complejos judiciales de convida, paloquemao y URI | | |
| 9 | Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la DEFENSORÍA, a través del supervisor del contrato, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones | Atendí cada una de las instrucciones, requerimientos y recomendaciones brindadas a través de la supervisora y exigidas por los directivos de la entidad | | |
| 10 | Acreditar el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo para la Contratación así como el cumplimiento de la legislación en SST, aplicable a la naturaleza de las actividades contractuales y permitir el seguimiento, evaluación y control del grado de cumplimiento de estos, sin que, en virtud de lo anterior, se cree relación laboral alguna entre la Defensoría del Pueblo y los contratistas. | CERTIFICO que he cumplido con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como que adopte las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST). | | |

| Número de contrato | CD-DP 461-2024 |
|---|---|

## 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 |
| 11 | Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente | Actualicé de forma oportuna el sistema de vision web con información veraz y actual respecto a cada uno de los procesos asignados y declaro que he cargado el reparto asignado dentro de los términos | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## OBSERVACIONES

SE REVISO EL INFORME DE GESTION DEL MES DE FEBRERO DE 2025, PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, DONDE SE EVIDENCIA CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONSIGNADAS EN EL CONTRATO CD-DP-461-2024

## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | FEBRERO | 2025 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | FEBRERO | 2025 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 85452018 | | MANTILLA PINEDA ALEJANDRO ALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 9 No 15-39 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4214938 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-02 | 2025-02 | 40098481 | 9481932858 | I | 2025/03/06 | 2025/02/21 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $635,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,189,200 | $350,300 | | | $2,189,200 | $273,700 | | | $0 | $0 | | | $2,189,200 | $11,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,189,200 | $350,300 | | | $2,189,200 | $273,700 | | | $0 | $0 | | | $2,189,200 | $11,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,189,200 | $350,300 | | | $2,189,200 | $273,700 | | | $0 | $0 | | | $2,189,200 | $11,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 85452018 | MANTILLA ALEJANDRO | 25-14 | 30 | $2,189,200 | $350,300 | EPS005 | 30 | $2,189,200 | $273,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,189,200 | $11,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $2,189,200 | $350,300 | | | $2,189,200 | $273,700 | | | $0 | $0 | | | $2,189,200 | $11,500 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 85452018 | | MANTILLA PINEDA ALEJANDRO ALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 9 No 15-39 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4214938 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-02 | 2025-02 | 40098481 | 9481932858 | I | 2025/03/06 | 2025/02/21 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $635,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $350,300 | $0 | $0 | $350,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $350,300 | $0 | $0 | $350,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,500 | $0 | $0 | $11,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $11,500 | $0 | $0 | $11,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $273,700 | $0 | $0 | $273,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $273,700 | $0 | $0 | $273,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$635,500** | **$0** | **$0** | **$635,500** |

FEB 21 2025 10:05:29 ICT11.2A EX
EXITO BUENAVISTA SANTA
CLL 32 29A-500
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
C.UNICO: 0012056131 TER: 00178036
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0018837777
RECIBO: 016172 RRN: 021768
APRO: 825918
RECAUDO
SERVICIO: 00001506
FACTURA: 00000000000009481932858
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 635.500

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

EXITO BUENAVISTA SANTA MARTA
COMPRA Y RECOGE 3054829046

176930 *PILA APORTES LINE 635.500
Factura: 9481932858
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 635.500
EFECTIVO 650.500

FACTURAS APROBADAS
Fac.9481932858 Apro:825918 BANCO:0023
CAMBIO 15.000

TARIFAS IVA

| TARIFA | COMPRA | BASE/IMP. | IVA |
|---|---|---|---|
| =00% | 635500 | 635500 | 0 |
| TOTAL= | 635500 | 635500 | 0 |

>> MAPA:4066 ID:2025022-1100514
Vr.POS:264 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

21/FEB/2025 10:05 0363 08 0037 7777

NUT:20250221036300080037
4WDRH

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: H000115819 635.500
TOTAL TRANSACCION: 635500
Este documento no es Factura de venta.