

	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		
					28	Febrero	2025		
Periodo de reporte del informe		Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
			1	Febrero	2025		28	Febrero	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-813-2023					
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	Maira Alejandra Espitia Burgos		C.C. o NIT	1,071,355,652		
Dirección	Cra 22w17-38		Ciudad	Montería		
Celular	314 5301389	Dirección de correo electrónico	mairaalejandra31@hotmail.com			
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	482022035	Banco	BBVA	
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						
Prestar sus servicios profesionales como abogado para la representación judicial o extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública y velar por la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.						

Plazo de ejecución	MESES	19	y	DÍAS	0	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
							31	Agosto	2025

Valor total del contrato	\$ 90,345,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,011,000.00
---------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CHINU CORDOBA
---------------------------	---------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	61523	Registro Presupuestal	2463223
---	-------	------------------------------	---------

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

Nombre del supervisor o interventor	Ana Maria Bernarda Del C. Larrarte Lopez	C.C. o NIT	32,693,792
--	--	-------------------	------------

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

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		18	MAYO	2023		2	JUNIO	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	53-46-101011017
---------------------------------	----------------------------------	-------------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 9,034,500.00
		18	Mayo	2023		30	Abril	2025	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 18,069,000.00
		18	Mayo	2023		31	Diciembre	2026	
	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	Diciembre		2024		\$ 1,536,000.00		\$ 91,881,000.00				
Prórroga No. 2 hasta		DÍA	MES		AA		Valor adición No. 2		Valor total incluida adición				
							\$ 40,088,000.00		\$ 131,969,000.00				
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				Si ☒		N/A ☐		31 Diciembre 2024	

EJECUCIÓN CONTRACTUAL									
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales									
Yo Maira Alejandra Espitia Burgos con número de C.C. o NIT 1,071,355,652 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								Febrero	

Valores pagados	
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 250,600.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 320,800.00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10,500.00
Total de aportes pagados	\$ 581,900.00

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 Ana Maria Bernarda Del C. Larrarte Lopez con número de C.C. o NIT 32,693,792 , en mi calidad de Supervisor del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista MAIRA ALEJANDRA ESPITIA BURGODS 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	\$ 4,755,000.00	
	2°. Pago	Julio	30	\$ 4,755,000.00	
	3°. Pago	Agosto	30	\$ 4,755,000.00	
	4°. Pago	Septiembre	30	\$ 4,755,000.00	
	5°. Pago	Octubre	30	\$ 4,755,000.00	
	6°. Pago	Noviembre	30	\$ 4,755,000.00	
	7°. Pago	Diciembre	30	\$ 4,755,000.00	
	8°. Pago	Enero	30	\$ 4,755,000.00	
	9°. Pago	Febrero	30	\$ 4,755,000.00	
	10°. Pago	Marzo	30	\$ 4,755,000.00	
	11°. Pago	Abril	30	\$ 4,755,000.00	
	12°. Pago	Mayo	30	\$ 4,755,000.00	
	12°. Pago	Junio	30	\$ 4,755,000.00	
	12°. Pago	Julio	30	\$ 5,011,000.00	
	13°. Pago	Agosto	30	\$ 5,011,000.00	
	14°. Pago	Septiembre	30	\$ 5,011,000.00	
	15°. Pago	Octubre	30	\$ 5,011,000.00	
	16°. Pago	Noviembre	30	\$ 5,011,000.00	
	17°. Pago	Diciembre	30	\$ 5,011,000.00	
	18°. Pago	Enero	30	\$ 5,011,000.00	
	19°. Pago	Febrero	30	\$ 5,011,000.00	
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 101,903,000.00
	Saldo				\$ 30,066,000.00
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-813-2023
--------------------	----------------

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 de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública	CUMPLIÓ
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio	CUMPLIÓ
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información veraz y confiable	CUMPLIÓ
4	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	CUMPLIÓ
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios	CUMPLIÓ
6	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	CUMPLIÓ
7	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado más del 90%)	CUMPLIÓ
8	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces	CUMPLIÓ
9	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección	CUMPLIÓ

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
1	CUMPLIÓ
2	CUMPLIÓ
3	CUMPLIÓ
4	CUMPLIÓ
5	CUMPLIÓ
6	CUMPLIÓ
7	CUMPLIÓ
8	CUMPLIÓ
9	CUMPLIÓ

Número de contrato	CD-DP-813-2023
--------------------	----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2025