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

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	27	FEBRERO	2025

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-571-2024**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**MARIA ANGELICA ALCALA**	C.C. o NIT	40.940-361
Dirección	Carrera 19 #14-E-04	Ciudad	RIOHACHA
Celular	316 7318891	Dirección de correo electrónico	malcalaasesorias@gmail.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	550236800057291	Banco	DAVIVIENDA

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Junio	2024

Objeto del contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE LA DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	7	y		Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 34,821,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,011,000.00**
Lugar de ejecución	RIOHACHA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	2032424

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	HEYDI JOHANA PEREZ TEJEDA	C.C. o NIT	57,298,558
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	heyperez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	26	Abril	2024	Fecha de aprobación	20	Mayo	

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza BQ100085057

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	26	Abril	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 3,328,500.00
Calidad del servicio	Desde	26	Abril	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 6,657,000.00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
		☑

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta			
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si	N/A
		☐

Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 15,033,000.00	**$ 49,854,000.00**
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

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

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

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **MARIA ANGELICA ALCALA** con número de C.C. o NIT **40,940,361** 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 Obligatrorio: 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 **HEYDI JOHANA PEREZ TEJEDA** con número de C.C. o NIT **57,298,558** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARIA ANGELICA ALCALA** 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	JUNIO	30	$ 4,755,000.00
	2º. Pago	JULIO	30	$ 5,011,000.00
	3º. Pago	AGOSTO	30	$ 5,011,000.00
	4º. Pago	SEPTIEMBRE	30	$ 5,011,000.00
	5º. Pago	Octubre	30	$ 5,011,000.00
	6º. Pago	Noviembre	30	$ 5,011,000.00
	7º. Pago	Diciembre	30	$ 5,011,000.00
	8º. Pago	Enero	30	$ 5,011,000.00
	9º. Pago	Febrero	30	$ 5,011,000.00
	10º. Pago			
	11º. Pago			
	12º. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15° Pago			
	16° Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 44,843,000.00**
	Saldo			**$ 5,011,000.00**

OBSERVACIONES

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**

Número de contrato	**CD-DP-571-2024**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	prestar de manera personal, autonomoa e inenterrumpida el servicio de defensoria publica	se atendieron a los usuarios que solicitaron el servicio y asignados por la supervisora
2	Asesorias a usuarios que solicitan apoyo de la entidad	asesore diferentes usuarios que se acercaron en busca de una orientacion y acompañamiento para solucionar su necesidades
3	mantener Comunicación con los usuario y mantenerlos al tanto de sus solicitudes	recibi y realice llamadas a los usuario para informarles los avances de sus casos
4	mantener actualizado los sistemas de informacion, aplicativos softwares u otros similares	la informacion ingresada al SISTEMA VISION WEB, esta se encuentra debidamente actualizada
5	rendir informes requeridos por el supervisor, defensor del prueblo o regional o dirrecion nacional de DEFENSORIA PUBLICA	se cumple con el informe correspondiente al mes de febrero de 2025 al supervisor del contrato
7		

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	SIN OBSERVACIONES
	SIN OBSERVACIONES
	SIN OBSERVACIONES
	SIN OBSERVACIONES
	SIN OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP-571-2024

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

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
27	FEBRERO	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
27	FEBRERO	2025