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	31	Agosto	2024

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Agosto	2024	al	31	Agosto	2024

Número de contrato	**CD-DP-1660-2024**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**YENNY KATERINE CAMARGO BECERRA**	C.C. o NIT	53.013.076
Dirección	CALLE 15 No. 10 - 45	Ciudad	SOGAMOSO
Celular	321 2406319	Dirección de correo electrónico	ycamargo@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	Corriente	No.	26242501758	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Julio	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.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	6	y	0	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 32.838.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	DISTRITO JUDICIAL DE SOGAMOSO		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424	Registro Presupuestal	25011124

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión
Nombre del supervisor o interventor	Julio César González Rodríguez	C.C. o NIT	7.179.307
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	juliogonzalez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	25	Junio	2024	Fecha de aprobación	27	Junio	2024

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	600-47994000072742

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	21	Junio	2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 3.283.800,00
Calidad del servicio	Desde	21	Junio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 6.567.600,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

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				
						$ 0,00	**$ 32.838.000,00**				
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA			Valor adición No. 2	Valor total incluida adición				
						$ 0,00	**$ 32.838.000,00**				
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA			Valor adición No. 3	Valor total incluida adición				
						$ 0,00	**$ 32.838.000,00**				
Reducción de valor	Si ☐	N/A ☑				Valor reducción	Valor total con reducción				
						$ 0,00	**$ 32.838.000,00**				

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

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

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **YENNY KATERINE CAMARGO BECERRA** con número de C.C. o NIT **53.013.076** 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	Agosto

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:

¿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 **JULIO CESAR GONZALEZ RODRIGUEZ** con número de C.C. o NIT **7.179.307** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **YENNY KATERINE CAMARGO BECERRA** 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	Julio	30	$ 5.473.000,00
	2°. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	19°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 10.946.000,00**
	Saldo			**$ 21.892.000,00**

OBSERVACIONES

**SE CERTIFICA PAGO DE HONORARIOS PARA EL MES DE AGOSTO DE 2024.

**REGISTRO PRESUPUESTAL #2501124 FECHA CREACIÓN: 25-JUN-2024 SEGÚN REPORTE SIIF RP 2024

31-JUL-2024 **NO ES NECESARIO LIBERAR NINGÚN SALDO, PORCUANTO TIENE EL CONTATO ASIGNADO EL PRESUPUESTO EXACTO.

20-AGO-2024 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES 2024 SALDO POR EJECUTAR (CORTE 20-AGO-2024):COMPROBANDO QUE **EXACTAMENTE CONCUERDA SU SALDO DISPONIBLE VS HONORARIOS PENDIENTES POR PAGAR (AGO/2024 EN ADELANTE)

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-1660-2024**

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	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Deirección Nacional de Defensoría Pública.	Desarrollé las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Deirección Nacional de Defensoría Pública.		El contratista cumplió con el objeto y obligaciones contractuales, adelantando la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de Defensoría Pública, conforme a los lineamientos impartidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, y las directrices del supervisor. Presento el informe mensual de supervisión conforme a la programación establecida.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestacióndel servicio.	Asistí a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestacióndel servicio.		
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Diligencié los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.		
4	Presentó el informe mensual de ejecución y estadisticas consolidadas al supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Presenté el informe mensual de ejecución y estadisticas consolidadas al supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección suministrando información oportuna, veraz y confiable.		
5	Anexó las solicitudes del servicio, acta de derechos y obligaciones del usuario, visitas y/o comunicaciones a los usuarios, estrategia jurídica y/o diagnósticos jurídico - administrativo, según el caso.	Anexé las solicitudes del servicio, acta de derechos y obligaciones del usuario, visitas y/o comunicaciones a los usuarios, estrategia jurídica y/o diagnósticos jurídico - administrativo, según el caso.		
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual.	Comúnique al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual.		
7	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.	Visité o comúnique al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.		
8	Asistió a las actividades de capacitación y/o barras académicas programadas por la Defensoría del Pueblo.	Asistí a las actividades de capacitación y/o barras académicas programadas por la Defensoría del Pueblo.		
9	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiónes y ARL.	Anexé la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiónes y ARL.		

Número de contrato	CD-DP-1660-2024

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
10	Registró las actuaciones en el sistema de información visión web (aplica para los programas en que esta implementado, mas del 90%).	Registré las actuaciones en el sistema de información visión web (aplica para los programas en que esta implementado, mas del 90%).		

OBSERVACIONES

SE CERTIFICA PAGO DE HONORARIOS PARA EL MES DE AGOSTO DE 2024.

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
29	agosto	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
29	Agosto	2024