

	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	
					31	Octubre	2023	
Periodo de reporte del informe		Del	DÍA	MES	AA			
			1	Octubre	2023	al	31	Octubre 2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1600-2023
--------------------	-----------------

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	SALAMANCA SIERRA LINA YINNERI	C.C. o NIT	1.057.596.439
---	-------------------------------	------------	---------------

Dirección	Calle 12 No. 10-48 Oficina 311	Ciudad	Sogamoso
-----------	--------------------------------	--------	----------

Celular	311 4685429	Dirección de correo electrónico	lisalamanca@defensoria.edu.co
---------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	415030271381	Banco	BANCO AGRARIO
-----------------	------------	-----	--------------	-------	---------------

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales
------------------	---------------------------------------

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Agosto	2023

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	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	5				31	Diciembre	2023

Valor total del contrato	\$ 31.158.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.193.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL DE SOGAMOSO
--------------------	-------------------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	10623+10723	Registro Presupuestal	4221423
--	-------------	-----------------------	---------

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
--	---------------------------------

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		18	Julio	2023		21	Julio	2023

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza	51-46-101015692
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 3.115.800,00
		18	Julio	2023		31	Diciembre	2025	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.231.600,00
		18	Julio	2023		1	Mayo	2024	
	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						
							\$ 0,00		\$ 0,00						
Prórroga No. 2 hasta		DÍA	MES		AA		Valor adición No. 2		Valor total incluida adición						
							\$ 0,00		\$ 0,00						
Prórroga No. 3 hasta		DÍA	MES		AA		Valor adición No. 3		Valor total incluida adición						
							\$ 0,00		\$ 0,00						
Reducción de valor			Si ☐		N/A ☒			Valor reducción		Valor total con reducción					
								\$ 5.193.000,00		\$ 25.965.000,00					
										Desde			Reinicio		
Suspensiones			Si ☐	N/A ☒	DÍA	MES		AA		DÍA	MES		AA		
Nueva fecha de terminación			Si ☐	N/A ☒	DÍA	MES		AA							

EJECUCIÓN CONTRACTUAL									
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales									
Yo SALAMANCA SIERRA LINA YINNERI con número de C.C. o NIT 1.057.596.439 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									Octubre
Valores pagados									
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 259.700,00	
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 332.400,00	
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%								\$ 10.900,00	
Total de aportes pagados								\$ 603.000,00	
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 César González Rodríguez con número de C.C. o NIT 7.179.307 , en mi calidad de SUPERVISOR del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista SALAMANCA SIERRA LINA YINNERI 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	Agosto	30	\$ 5.193.000,00	
	2°. Pago	Septiembre	30	\$ 5.193.000,00	
	3°. Pago	Octubre	30	\$ 5.193.000,00	
	4°. Pago				
	5°. Pago				
	6°. Pago				
	7°. Pago				
	8°. Pago				
	9°. Pago				
	10°. Pago				
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 15.579.000,00
	Saldo				\$ 10.386.000,00
OBSERVACIONES					
**SE CERTIFICA EL PAGO DE HONORARIOS DE OCTUBRE 2023					
**23-AGO-2023 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACION REGISTROS PRESUPUESTALES 2023 SALDO POR EJECUTAR (CORTE 22-AGO-2023): COMPROBANDO QUE EL SALDO CONCUERDA EXACTAMENTE VS HONORARIOS PENDIENTES POR PAGAR (AGOSTO/2023 EN ADELANTE) + SALDO POR LIBERAR					
**30-AGO-2023 LIBERACIÓN DE SALDOS SE ELABORÓ EL ANÁLISIS Y REMITIÓ LA SOLICITUD A LA JEFE GRUPO DE PRESUPUESTO MEDIANTE CORREO.					
**-AGO-2023 INFORMÓ DEL GRUPO DE PRESUPUESTO, EL FUNCIONARIO GIOVANNY CIFUENTES QUE QUEDÓ LIBERADO EL SALDO VIG 2023 \$5,193,000,00, SOLICITADO EN ESA MISMA FECHA					
**26-OCT-2023 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES 2023 SALDO POR EJECUTAR (CORTE 18-OCT-2023): COMPROBANDO QUE EXACTAMENTE CONCUERDA SU SALDO DISPONIBLE VS HONORARIOS PENDIENTES POR PAGAR (OCTUBRE/2023 EN ADELANTE)					

	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-1600-2023		
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 prestación del servicio.	Asistí a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del 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 estadísticas 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 estadísticas 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.	Comuniqué 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 comuniqué 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, pensiones y ARL.	Anexé la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.		

Número de contrato	CD-DP-1600-2023
--------------------	-----------------

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 2023.

FIRMAS

El CONTRATISTA	El SUPERVISOR / INTERVENTOR
	