| | | |
|---|---|---|
| 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 | 30 | Junio | 2023 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 1 | Junio | 2023 | al | 30 | Junio | 2023 |

| | |
|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-424-2023** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **DENIS AMPARO RESTREPO AGUDELO** | C.C. o NIT | 30.331.454 |
| Dirección | Carrera 11 No 22 - 127 Apartamento 501 B | Ciudad | Sogamoso |
| Celular | 317 4357891 | Dirección de correo electrónico | derestrepo@defensoria.edu.co |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 488407881660 | Banco | Davivienda |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | | | |

| | | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | 13 | Febrero | 2023 |

**Objeto del contrato**

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial de los usuarios de Defensoría publica; y defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

| | MESES | y | DÍAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 11 | y | 15 | Fecha de terminación | 31 | Diciembre | 2023 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 59.719.500,00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5.193.000,00** |
| Lugar de ejecución | Circuito Judicial de Sogamoso | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 10723 | Registro Presupuestal | 490223 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | 1 | Febrero | 2023 | Fecha de aprobación | 10 | Febrero | 2023 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. | Número de póliza 600-47994000067419 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Febrero | 2023 | Hasta | 5 | Mayo | 2024 | $ 5.971.950,00 |
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Febrero | 2023 | Hasta | 5 | Enero | 2026 | $ 11.943.900,00 |
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | 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 | | |
| | | | | | | | |
| Prórroga No. 2 hasta | DÍA | MES | AA | Valor adición No. 2 | Valor total incluida adición | | |
| | | | | | | | |
| 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 | | |
| | | | | $ 4.673.700,00 | **$ 55.045.800,00** | | |

| | | | 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 **Denis Amparo Restrepo Agudelo** con número de C.C. o NIT **30.331.454** 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 | Junio |
|---|---|

**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 Obligatrorio: 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 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 **DENIS AMPARO RESTREPO AGUDELO**

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 | Febrero | 18 | $ 3.115.800,00 |
| | 2º. Pago | Marzo | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 3º. Pago | Abril | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 4º. Pago | Mayo | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 5º. Pago | Junio | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 6º. Pago | | | |
| | 7º. Pago | | | |
| | 8º. Pago | | | |
| | 9º. Pago | | | |
| | 10º. Pago | | | |
| | 11º. Pago | | | |
| | 12º. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 23.887.800,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 31.158.000,00** |

## OBSERVACIONES

**SE CERTIFICA PAGO DE HONORARIOS PARA EL MES DE JUNIO DE 2023.

**10-MAY-2023 SE SOLICITÓ LIBERACIÓN SALDOS: FECHA REAL INICIO CONTRATO, ENVIADO 10-MAY-2023 POR CORREO A JEFE PRESUPUESTO.-

**22-JUN-2023 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACIÓN OBLIGACIONES CORTE 31-MAY/2023, COMPARANDO LAS LÍNEAS DE PAGO F-68 VIGENCIA 2023 VS. LOS VALORES OBLIGADOS, SIN ENCONTRAR NOVEDAD.

**22-JUN-2023 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACION REGISTROS PRESUPUESTALES 2023 CORTE 31-MAY-2023, SALDO POR EJECUTAR: ENCONTRANDO QUE YA LIBERARON SALDO VIG 2023 $4.673.700,00 SOLICITADO MAYO-10/2023.

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-424-2023** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

| **1**<br>**Información a diligenciar por el contratista** | | | **2**<br>**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. | | |

| Número de contrato | CD-DP-424-2023 |
|---|---|

**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 |
| 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. | | |
| 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 JUNIO DE 2023.

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA**

Denis Amparo Restrepo Agudelo

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | junio | 2023 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Junio | 2023 |