| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** | **Código: CO-P02-F68** |
|---|---|---|
| | | **Versión: 2** |
| | **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** | **Vigente desde:<br>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-1659-2024** | | |
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **NELSON RICARDO ESTEBAN DUARTE** | C.C. o NIT | 80.224.923 |
| Dirección | Carrera 6 #33-48 Piso 2 | Ciudad | CHIQUINQUIRÁ |
| Celular | 320 4781496 | Dirección de correo electrónico | neesteban@defensoria.edu.co |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 60624166593 | 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 | DIAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 6 | | Fecha de terminación | 31 | Diciembre | 2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 32.838.000,00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5.473.000,00** |
| Lugar de ejecución | CIRCUITO JUDICIAL DE CHIQUINQUIRA | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 26424 | Registro Presupuestal | 2501024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION |
| Nombre del supervisor o interventor | TULIA ESPERANZA CORREALES GUIO | C.C. o NIT | 40.030.015 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | tcorreales@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 29 | Junio | 2024 | Fecha de aprobación | 29 | Junio | 2024 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. | Número de póliza<br>600-47-994000072742 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Julio | 2024 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 3.283.800,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Julio | 2024 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 6.567.600,00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

**Modificaciones contractuales**

| Prórrogas | Si ☐ | N/A ☑ |
|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | DÍA / MES / AA | |
| Prórroga No. 2 hasta | DÍA / MES / AA | |
| Prórroga No. 3 hasta | DÍA / MES / AA | |

| Adiciones | Si ☐ | N/A ☑ |
|---|---|---|
| Valor adición No. 1 | $ 0,00 | Valor total incluida adición **$ 32.838.000,00** |
| Valor adición No. 2 | $ 0,00 | Valor total incluida adición **$ 32.838.000,00** |
| Valor adición No. 3 | $ 0,00 | Valor total incluida adición **$ 32.838.000,00** |

| Reducción de valor | Si ☐ | N/A ☑ |
|---|---|---|
| Valor reducción | $ 0,00 | Valor total con reducción **$ 32.838.000,00** |

| Suspensiones | Si ☐ | N/A ☑ | Desde DÍA | Desde MES | Desde AA | Reinicio DÍA | Reinicio MES | Reinicio 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 **NELSON RICARDO ESTEBAN DUARTE** con número de C.C. o NIT **80.224.923** 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:30562096.

**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 **TULIA ESPERANZA CORREALES GUIO** con número de C.C. o NIT **40.030.015** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **80.224.923**

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 | | | |
| | 20°. Pago | | | |
| | 21°. 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.<br><br>**REGISTRO PRESUPUESTAL #2501024 FECHA CREACIÓN: 25-JUN-2024 SEGÚN REPORTE SIIF RP 2024<br><br>**31-JUL-2024 **NO ES NECESARIO LIBERAR NINGÚN SALDO,** PORCUANTO TIENE EL CONTATO ASIGNADO EL PRESUPUESTO EXACTO.<br><br>**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**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-1659-2024** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

| 1 | | | 2 | |
|---|---|---|---|---|
| **Información a diligenciar por el contratista** | | | **Información a diligenciar por el supervisor** | |
| **No.** | **Obligaciones contractuales** | **Actividades realizadas** | **No.** | **Observaciones** |
| 1 | 6.2.1. Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. | Durante el mes, he cumplido con todas las actividades de defensa propias, sin ningún tipo de interrupción. | | CUMPLIÓ |
| 2 | 6.2.2. Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los **usuarios del servicio** de defensoría pública, que reciba en **turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del** (...) **supervisor**, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; (...) | He realizado la representación judicial y extrajudicial de los procesos asignados. | | CUMPLIÓ |
| 3 | 6.2.3. Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de defensoría pública. | Se ha cumplido con las obligaciones impuestas por las normas y leyes de que se tiene conocimiento, en favor de los usuarios del servicio de Defensoría Pública. | | CUMPLIÓ |
| 4 | 6.2.4. **Asistir oportunamente** a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente. | He asistido a las audiencias programadas en calidad de defensor público y les he dado prelación sobre las particulares. | | CUMPLIÓ |
| 5 | 6.2.5. **Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica** en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública. | Se estudió en forma conjunta con los usuarios, la estrategia jurídica para cada caso en forma individual, acordándose la estrategia de defensa a implementar. | | CUMPLIÓ |

| Número de contrato | CD-DP-1659-2024 |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

| 1 | | | 2 | |
|---|---|---|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | | Información a diligenciar por el supervisor | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |
| 6 | 6.2.6. **Mantener comunicación** permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre **privado de la libertad**, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes **visitas una (1) vez al mes.** | Se mantuvo comunicación con los usuarios del servicio de defensoría pública no privados de la libertad y los usuarios que se encuentran privados de la libertad | | CUMPLIÓ |
| 7 | 6.2.7. **Asistir a las barras de defensores públicos** y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA. | De manera puntual y permanente he asistido a las barras académicas programadas para el mes. | | CUMPLIÓ |
| 8 | 6.2.8. **Actualizar sus conocimientos** en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado. | Además de los conocimientos adquiridos a través de las barras académicas que realiza la Defensoría del Pueblo, actualizo mis conocimientos. | | CUMPLIÓ |
| 9 | 6.2.9. **Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos** por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo. | Se dio cumplimiento a los lineamientos impartidos por la PAG. | | CUMPLIÓ |
| 10 | 6.2.10. Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la **asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.** | He brindado asesoría jurídica dejando constancia de ello en Formato F-90 que anexo en el informe de ejecución mensual. | | CUMPLIÓ |
| 11 | 6.2.11. **Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales**, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes. | Se interpusieron los recursos pertinentes en los Despachos Judiciales correspondientes. | | CUMPLIÓ |
| 12 | 6.2.12. **Cumplir con los turnos** establecidos para la prestación del servicio (de acuerdo con el programa en que preste el servicio de defensoría pública). | Cumplí con los turnos de disponibilidad Centro Carcelario de Chiquinquira. | | CUMPLIÓ |
| 13 | 6.2.14. Guardar **reserva** en los casos de ley. | Por ética profesional, guardo la reserva de mis casos. | | CUMPLIÓ |

| Número de contrato | CD-DP-1659-2024 |
|---|---|

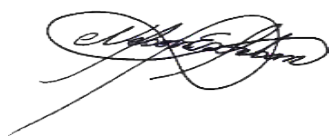
**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

| 1 | | | 2 | |
|---|---|---|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | | Información a diligenciar por el supervisor | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |
| 14 | 6.2.17. En atención a la naturaleza del Servicio Nacional de Defensoría Pública, el CONTRATISTA deberá **dar prelación a las obligaciones contractuales** sobre otras actividades de carácter personal, particular y profesional. | He dado prelación a las obligaciones contractuales sobre las particulares. | | CUMPLIÓ |
| 15 | Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente | Se alimento la plataforma Vision Web, con información real y coherente; las actuaciones realizadas muestran la secuencia procesal mes a mes. | | CUMPLIÓ |
| 16 | Publicar en la plataforma del SECOP II el informe mensual de las actividades ejecutadas.<br>Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, los cuales deberán liquidarse con base en los honorarios mensuales pactados. | De manera oportuna, se registro en la plataforma del SECOP II, declaracion juramentada y planilla de pago de seguridad social, correspondiente. | | CUMPLIÓ |
| 17 | Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Pública, de manera oportuna, con información veraz y completa. | Se rindio informe de gestión del mes ante la PAG, con informacion veraz y completa, sin novedad alguna. | | CUMPLIÓ |

**OBSERVACIONES**

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA**



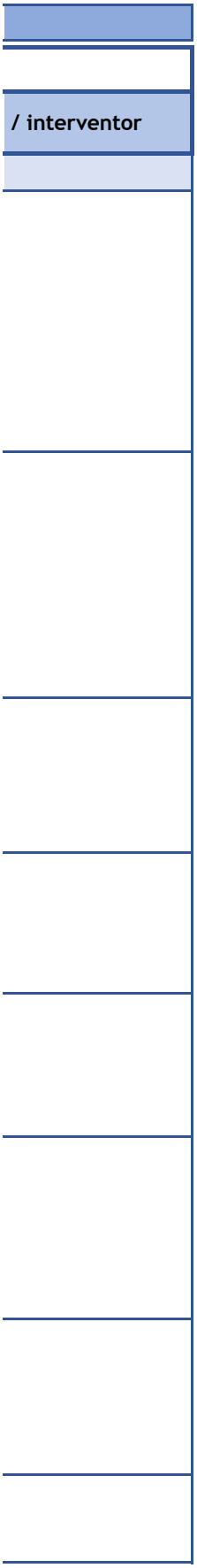
| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | AGOSTO | 2024 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | AGOSTO | 2024 |


/ interventor


/ interventor


/ interventor