| 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 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA 31 | MES ENERO | AA 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

| Periodo de reporte del informe | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Del | 1 | Enero | 2025 | al | 31 | Enero | 2025 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-257-2024 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | NANCY STELLA RUIZ CUELLAR | C.C. o NIT | 46.677.130 |
| Dirección | CALLE 15 N. 8 - 70 APT. 301 CENTRO | Ciudad | CHIQUINQUIRA |
| Celular | 310 6285263 | Dirección de correo electrónico | nanchif@yahoo.es |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 24048545905 | Banco CAJA SOCIAL |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

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

| Plazo de ejecución | MESES 7 | y | DÍAS | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Diciembre | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 33.285.000,00 | | | Valor honorarios mensuales | $ 5.011.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | CIRCUITO JUDICIAL DE CHIQUINQUIRA | | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 26424 +21724+7832 | | | Registro Presupuestal | 2043224 +2933824 | | |
| 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 | | | | | | |

| Garantía Única | Si ☑ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 28 | MES Junio | AA 2024 | Fecha de aprobación | DÍA 23 | MES Julio | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. | Número de póliza 600-47-99400072259 |
|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 30 | Abril | 2024 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 3.328.500,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 30 | Abril | 2024 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 6.657.000,00 |
| Cumplimiento | Desde | 30 | Abril | 2024 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 3.482.100,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 30 | Abril | 2024 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 6.964.200,00 |
| Cumplimiento | | 30 | Abril | 2024 | | 31 | Julio | 2025 | $ 4.985.400,00 |
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calidad del servicio | Desde | 30 | Abril | 2024 | Hasta | 31 | Marzo | 2027 | $ 9.970.800,00 |

| 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 | | | |
| | | | | $ 1.536.000,00 | **$ 34.821.000,00** | | | |
| Prórroga No. 2 hasta | DÍA | MES | AA | Valor adición No. 2 | Valor total incluida adición | | | |
| | 31 | Marzo | 2025 | $ 15.033.000,00 | **$ 49.854.000,00** | | | |
| Prórroga No. 3 hasta | DÍA | MES | AA | Valor adición No. 3 | Valor total incluida adición | | | |
| | | | | $ 0,00 | **$ 49.854.000,00** | | | |
| **Reducción de valor** | Si ☐ | N/A ☑ | | Valor reducción | Valor total con reducción | | | |
| | | | | $ 0,00 | **$ 49.854.000,00** | | | |

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

| | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nueva fecha de terminación** | Si ☑ | N/A ☐ | 31 | Marzo | 2025 |

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

**Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales**

Yo **NANCY STELLA RUIZ CUELLAR** con número de C.C. o NIT **46.677.130** 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 | ENERO |
|---|---|

**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 | $ 320.700,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 10.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 581.800,00** |

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 **NANCY STELLA RUIZ CUELLAR**

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**

| | No. de pago | Meses | Cantidad días | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|
| **Pagos** | 1°. Pago | Junio | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 2°. Pago | Julio | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 3°. Pago | Agosto | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 4°. Pago | Septiembre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 5°. Pago | Octubre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 6°. Pago | Noviembre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 7°. Pago | Diciembre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 8°. Pago | Enero | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 9°. Pago | | | |
| | 10°. Pago | | | |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | 13°. Pago | | | |
| | 14°. Pago | | | |
| | 15°. Pago | | | |
| | 16°. Pago | | | |
| | 17°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 39.832.000,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 10.022.000,00** |

**OBSERVACIONES**

**SE CERTIFICA PAGO DE HONORARIOS PARA EL MES DE ENERO DE 2025.

**REGISTRO PRESUPUESTAL #2043224 FECHA CREACIÓN:14-MAY-2024 SEGÚN REPORTE SIIF RP 2024

**24-JUN-2024 **NO ES NECESARIO SOLICITAR LIBERACIÓN SALDO FECHA REAL INICIO CONTRATO,** POR CUANTO INICIÓ EL DÍA 1° CON EL PRESUPUESTO EXACTO.

**31-JUL-2024 SE VERIFICARON REPORTES SIIF NACIÓN OBLIGACIONES/ORDENES DE PAGO ACUMULADOS A JUNIO 30/2024: CONSTATANDO QUE NO HAY NINGUN REGISTRO DE ESTE CONTRATO

**31-JUL-2024 **HUBO ADICIÓN HONORARIOS 2024, INFORMADA/ACEPTADA POR EL/LA DEFENSOR(A) DESDE: 27-JUN-2024,** ACORDE INFORMACIÓN SUMINISTRADA AL SUPERVISOR;
POR LO TANTO, **NO ES NECESARIO SOLICITAR LIBERACIÓN SALDO, SIENDO ASIGNADO EL PRESUPUESTO EXACTO** PARA LOS MESES RESTANTES DE CONTRATO.

**20-AGO-2024 SE VERIFICARON REPORTES SIIF NACIÓN OBLIGACIONES/ORDENES DE PAGO ACUMULADOS A JULIO 31/2024: CONSTATANDO QUE LOS **HONORARIOS CON OBLIGACIÓN GENERADA FUERON LOS DE JUNIO/2024, QUE FUERON PAGADOS EN JULIO 10/2024 ORDEN DE PAGO #224506424**

**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-257-2024** |
|---|---|

**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 | 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 defensora pública 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-257-2024 |
|---|---|

**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** |
| 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 | | 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 en los formatos indicados, 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 interponen los recursos de ley en los casos que jurídicamente son necesarios. | | 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 URI designados por la PAG. | | 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-257-2024 |
|---|---|

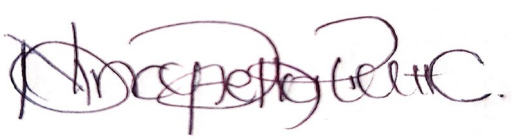
**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

| 1 | | | 2 | |
|---|---|---|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | | Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |
| 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 socialcorrespondiente. | | 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 mensual ante la PAG, con informacion veraz y completa, sin novedad alguna. | | CUMPLIÓ |

**OBSERVACIONES**

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | ENERO | 2025 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | ENERO | 2025 |