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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-4652-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ**	C.C. o NIT	4.173.118
Dirección	CARRERA 6 #18-39 OFICINA 201 EDIFICIO NOGAL	Ciudad	MONIQUIRA
Celular	311 4404745	Dirección de correo electrónico	ruizsuarez.jairoantonio2@gmail.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	210-250-33524-7	Banco	BANCO POPULAR
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

			DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	2	Diciembre	2023

Objeto del contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE LA DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

	MESES		DIAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	13	y	0	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 67.509.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL MONIQUIRA- BOYACA		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523+119623 +624+21724	Registro Presupuestal	9221723+239324 2822524

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 ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	2	Julio	2024	Fecha de aprobación	24	Julio	2024

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	600-47-994000070788

Amparos	Vigencia		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde		1	Diciembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 6.750.900,00
Calidad del servicio	Desde		1	Diciembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 13.501.800,00
Cumplimiento	Desde		1	Diciembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 6.918.900,00
Calidad del servicio	Desde		1	Diciembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 13.837.800,00
	Desde					Hasta				
	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	
Reducción de valor	Si ☑	N/A ☐

Adiciones	Si ☑	N/A ☐
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
$ 1.680.000,00	**$ 69.189.000,00**	
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
$ 0,00	**$ 69.189.000,00**	
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
$ 0,00	**$ 69.189.000,00**	
Valor reducción	Valor total con reducción	
$ 173.100,00	**$ 69.015.900,00**	

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

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

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ** con número de C.C. o NIT **4.173.118** 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: 8631755668.

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 **JAIRO ANTONIO RUIZ SUAREZ** 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	Diciembre	29	$ 5.019.900,00
	2°. Pago	Enero	30	$ 5.193.000,00
	3°. Pago	Febrero	30	$ 5.193.000,00
	4°. Pago	Marzo	30	$ 5.193.000,00
	5°. Pago	Abril	30	$ 5.193.000,00
	6°. Pago	Mayo	30	$ 5.193.000,00
	7°. Pago	Junio	30	$ 5.193.000,00
	8°. Pago	Julio	30	$ 5.473.000,00
	9°. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 47.123.900,00**
	Saldo			**$ 21.892.000,00**

OBSERVACIONES

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

14-DIC-2023 **SE ENVIÓ SOLICITUD LIBERACION SALDO $173,100, FECHA INICIO REAL CONTRATO, POR CUANTO COMENZÓ DIA 02-DIC-2023 POR CORREO AL GRUPO PRESUPUESTO, QUE **QUEDÓ LIBERADO EN EL MISMO CIERRE VIGENCIA**.

12-FEB-2024 SE VERIFICÓ REPORTE SIIF NACIÓN **RESERVA PRESUPUESTAL 2023 SALDO POR EJECUTAR (CORTE 31-ENE-2024):ENCONTRANDO QUE EL **SALDO POR UTILIZAR ES $0,00. SIN NOVEDAD**

25-JUL-2024 **HUBO ADICIÓN HONORARIOS 2024, INFORMADA/ACEPTADA POR EL/LA DEFENSOR(A) DESDE : 1°-JUL-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 #224342124

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-4652-2023**

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	RENDIR LOS INFORMES REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR	SE PRESENTO INFORME MENSUAL DE GESTION CON TODAS LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA REPRESENTACION JUDICIAL DE LOS USUARIOS		CUMPLIÓ
2	REALIZAR LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	SE CANCELARON LOS APORTES CORRESPONDIENTES DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE.		CUMPLIÓ
3	PRESTAR DE MANERA PERSONAL EL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA	SE ASISTIO A LAS RESPECTIVAS AUDIENCIAS PROGRAMADAS CORRESPONDIENTES A CIVIL Y PENAL DE MANERA OPORTUNA.		CUMPLIÓ
4	PRESTAR TURNOS EN URI	EN EL MES SE PRESTO EL SERVICIO DE TURNO URI SEGÚN CRONOGRAMA.		CUMPLIÓ
5	ASISTIR OPORTUNAMENTE A LAS AUDIENCIAS Y DILIGENCIAS	EN EL MES SE ASISTIO A LAS AUDIENCIAS PROGRAMADAS		CUMPLIÓ
6	MANTENER COMUNICACIÓN PERMANENTE Y DIRECTA CON LOS USUARIOS DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO	EN EL MES SE REALIZARON LLAMADAS A LOS USUARIOS Y SE LES ENVIO INFORMACION ESCRITA A LOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD.		CUMPLIÓ
7	SUMINISTRAR A LOS USUARIOS, ASESORIA JURIDICA DEJANDO CONSTANCIA DE ELLO	EN EL MES SE LE BRINDO ASESORIA A LOS USUARIOS ANTES DE LAS AUDIENCIAS DE CIVIL Y PENAL.		CUMPLIÓ
8	ENVIAR MENSUALMENTE MEDIANTE PAGINA DE SECOP II, COPIA DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL E INFORME DE GESTION AL SECOP II	SE SUBIERON LOS SOPORTES DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL A LA PAGINA DE SECOP II		CUMPLIÓ
9	MANTENER ACTUALIZADOS LOS SISTEMAS DE INFORMACION, APLICATIVOS, SOFTWARE PARA EL SERVICIO DE LA DEFENSORIA	SE ALIMENTO LA VISION WEB CON LOS PROCESOS QUE SE MOVIERON EN EL MES Y LOS ASIGNADOS POR REPARTO.		CUMPLIÓ
10	REALIZAR ESTRATEGIA JURIDICA A CADA UNO DE LOS PROCESOS	A CADA PROCESO SE LE REALIZO SU ESTRATEGIA JURIDICA EN PENAL.		CUMPLIÓ

OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP-4652-2023

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

FIRMAS



El CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
31	AGOSTO	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
31	AGOSTO	2024