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

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA: 31	MES: Agosto	AA: 2024
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1 / MES: Agosto / AA: 2024	al	DÍA: 31	MES: Agosto	AA: 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4638-2023		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	SONIA MARGARITA CHIVATA CHIVATA	C.C. o NIT	40.028.244
Dirección	CALLE 16 N. 12 - 78	Ciudad	CHIQUINQUIRA
Celular	311 2617756	Dirección de correo electrónico	sonmarct@gmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 49215893587	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 2 / MES: Diciembre / AA: 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: 13 / DIAS: 0	Fecha de terminación	DÍA: 31 / MES: Diciembre / AA: 2024
Valor total del contrato	$ 67.509.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00
Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL DE CHIQUINQUIRA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523+119623 +624+21724	Registro Presupuestal	9220423 +291924+2823224
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.vo		

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 29	MES: Junio	AA: 2024	Fecha de aprobación	DÍA: 24	MES: Julio	AA: 2024

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza
		600 47 994000070780

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
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
Cumplimiento	Desde				Hasta					
Calidad del servicio	Desde				Hasta					

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	
					$ 1.680.000,00	**$ 69.189.000,00**	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA		Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
					$ 0,00	**$ 69.189.000,00**	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA		Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
					$ 0,00	**$ 69.189.000,00**	
Reducción de valor			Si ☑	N/A ☐	Valor reducción	Valor total con reducción	
					$ 173.100,00	**$ 69.015.900,00**	

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

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

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **SONIA MARGARITA CHIVATA CHIVATA** con número de C.C. o NIT **40.028.244** 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:9470474644.

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 **SONIA MARGARITA CHIVATA CHIVATA** 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 : 28-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 **ÚLTIMOS HONORARIOS CON OBLIGACIÓN GENERADA FUERON LOS DE JUNIO/2024, QUE FUERON PAGADOS EN JULIO 10/2024 ORDEN DE PAGO #224628124

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-4638-2023**

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	6.2.1. Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	Durante el mes de 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, dándoles a conocer los derechos que les asisten como procesado,	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 en los diferentes Despachos Judiciales.	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	CUMPLIÓ	
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 telefónica con los usuarios del servicio de defensoría pública no privados de la libertad y para los casos de los usuarios que se encuentran privados de la libertad, se realizó con ellos entrevistas presenciales	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, de manera permanente actualizo mis conocimientos, conforme a las disposiciones legales vigentes	CUMPLIÓ	

Número de contrato	CD-DP-4638-2023

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	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 y conforme a ello se presentó el informe de gestión del mes y en general se cumplió con el objeto contractual.	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 con este informe de gestión.	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 presentaron los recursos de cara a las actuaciones judiciales decantadas en los diversos Despachos judiciales	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 establecidos conforme a las directrices de la Coordinadora de Gestión, en el Establecimiento Penitenciario de Chiquinquira	CUMPLIÓ	
13	6.2.14. Guardar **reserva** en los casos de ley.	Por ética profesional, guardo la reserva de mis casos	CUMPLIÓ	
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 ingreso a la plataforma de la Rama Judicial, para verificar el estado actual de los procesos y hacer seguimiento a las actuaciones judiciales. 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. 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