| 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 | Octubre | 2024 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 1 | Octubre | 2024 | al | 31 | Octubre | 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 |

| | | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | | | | |
| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | 2 | Diciembre | 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.

| | MESES | DIAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 13 | 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 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 | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 29 | Junio | 2024 | Fecha de aprobación | 24 | Julio | 2024 |

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

**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 | Octubre |
|---|---|

**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 | Septiembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 11°. Pago | Octubre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 12°. Pago | | | |
| | 13°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 58.069.900,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 10.946.000,00** |

**OBSERVACIONES**

**SE CERTIFICA PAGO DE HONORARIOS PARA EL MES DE OCTUBRE 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**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**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.<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 | OCTUBRE | 2024 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | OCTUBRE | 2024 |