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 30	MES Noviembre	AA 2024
Periodo de reporte del informe	Del DÍA 1 / MES Noviembre / AA 2024	al DÍA 30 / MES Noviembre / 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:9476313673.

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	NOVIEMBRE

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	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	13°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 63.542.900,00**
	Saldo			**$ 5.473.000,00**

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 **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
30	NOVIEMBRE	2024

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
30	NOVIEMBRE	2024