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	Final	Fecha de elaboración del informe	DÍA: 31	MES: Marzo	AA: 2025
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1 MES: Marzo AA: 2025	al	DÍA: 31	MES: Marzo	AA: 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1187-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	JOSE FRANCISCO TOVAR MACIAS	C.C. o NIT	2,912,995
Dirección	CRA: 24C # 4 - 38 Edificio Torres de San Fernando	Ciudad	Cali
Celular	311 8647015	Dirección de correo electrónico	jofrancor@gmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 570010470030098	Banco: DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1	MES: Julio	AA: 2024

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES: 6	y DÍAS:	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Marzo	AA: 2025
Valor total del contrato	$ 32,838,000.00		Valor honorarios mensuales	$5,473,000		
Lugar de ejecución	CALI - VALLE					
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	26424		Registro Presupuestal	2534824		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión			
Nombre del supervisor o interventor	HEBERTH HERRERA QUEVEDO		C.C. o NIT	86,003,803		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	hherrera@defensoria.gov.co					

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 22	MES: Junio	AA: 2024	Fecha de aprobación	DÍA: 28	MES: Junio	AA: 2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza: 33-46-101058271

Amparos	Vigencia	DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde	1	Julio	2024	Hasta	31	Julio	2025	$ 4,925,700.00
Calidad del servicio	Desde	1	Julio	2024	Hasta	31	Marzo	2027	$ 9,851,400.00

	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	N/A ☐
	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta	31	Marzo	2025
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si ☐	N/A ☐
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 16,419,000.00	**$ 49,257,000.00**
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición

Reducción de valor	Si ☐	N/A ☐

Valor reducción	Valor total con reducción

		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 **JOSE FRANCISCO TOVAR MACIAS** con número de C.C. o NIT **2,912,995** 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	Marzo

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 259,700.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 0.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10,900.00
Total de aportes pagados	**$ 270,600.00**

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 **HEBERTH HERRERA QUEVEDO** con número de C.C. o NIT **86,003,803** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JOSE FRANCISCO TOVAR MACIAS**

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	Julio	30	$ 5,473,000.00
	2°. Pago	Agosto	30	$ 5,473,000.00
	3°. Pago	Septiembre	30	$ 5,473,000.00
	4°. Pago	Octubre	30	$ 5,473,000.00
	5°. Pago	Noviembre	30	$ 5,473,000.00
	6°. Pago	Diciembre	30	$ 5,473,000.00
	7°. Pago	Enero	30	$ 5,473,000.00
	8°. Pago	Febrero	30	$ 5,473,000.00
	9°. Pago	Marzo	30	$ 5,473,000.00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 49,257,000.00**
	Saldo			**$ 0.00**

OBSERVACIONES

EN ESTE MES SE TERMINA EL CONTRATO.

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**
	ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato	**CD-DP-1187-2024**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	SI DI CUMPLIMIENTO
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato si DI CUMPLIMIENTO
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres (3) días hábiles de cada mes.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato si DI CUMPLIMIENTO
6	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	SI DE ACUERDO A LA CONVOCATORIA NACIONAL.
7	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
8	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
9	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	El programa de Representación Judicial a Víctimas no registra información en vision web.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
4	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
6	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
7	Se realizó verificación de la asistencia a la actividad, entregada por el coordinador academico
8	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
9	No aplica.

OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP-1187-2024

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

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
31	MARZO	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
31	MARZO	2025