| 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 |

| Tipo de Informe | Final | Fecha de elaboración del informe | DÍA 28 | MES Abril | AA 2025 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del DÍA 1 / MES Abril / AA 2025 | al | DÍA 30 | MES Abril | AA 2025 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-4215-2023 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | GLORIA YOLANDA BUITRAGO GOMEZ | C.C. o NIT | 42.067.475 |
| Dirección | CALLE 25 # 7-48 | Ciudad | PEREIRA |
| Celular | 315 5348717 | Dirección de correo electrónico | gbuitrago@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 210470403387 | Banco BANCO POPULAR |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | DÍA 5 | MES Diciembre | AA 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Objeto del contrato**

Prestar sus servicios profesionales como abogado para la representación judicial o extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública y velar por la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

| Plazo de ejecución | MESES 12 | y | DIAS 26 | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Mayo | AA 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 67.509.000,00 | | | Valor honorarios mensuales | $ 5.473.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | CURCUITO DE PEREIRA | | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | | | | Registro Presupuestal | | | |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | P.A.G GRADO 19 |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | HUGO RAMIREZ RESTREPO | C.C. o NIT | 10.114.671 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | hramirez@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 30 | MES Noviembre | AA 2023 | Fecha de aprobación | DÍA 5 | MES Diciembre | AA 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. | Número de póliza |
|---|---|---|
| | | 580- 47- 994000082899 |

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 30 | Noviembre | 2023 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 6,750,900.00 |
| Calidad del servicio | Desde | 30 | Noviembre | 2023 | Hasta | 31 | Dciembre | 2026 | $ 13,501,800.00 |
| Cumplimiento | Desde | 30 | Noviembre | 2023 | Hasta | 30 | Septiembre | 2025 | $ 9.655.400,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 30 | Noviembre | 2023 | Hasta | 31 | Mayo | 2027 | $ 19.310.800,00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☐ | ☑ |

| | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | 31 | Mayo | 2025 |
| Prórroga No. 2 hasta | | | |
| Prórroga No. 3 hasta | | | |

| 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 |
| $ 27.365.000,00 | **$ 96.554.000,00** |
| Valor adición No. 3 | Valor total incluida adición |
| | |

| Reducción de valor | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☐ | ☑ |

| Valor reducción | Valor total con reducción |
|---|---|
| | |

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

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

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **GLORIA YOLANDA BUITRAGO GOMEZ** con número de C.C. o NIT 42.067.475 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 | Abril |
|---|---|

### 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 | |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 11.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 285.200,00** |

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:

| | Si | No |
|---|---|---|
| ¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.) | ☐ | ☑ |
| ¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.) | ☐ | ☑ |
| ¿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.) | ☐ | ☑ |
| ¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.) | ☐ | ☑ |
| ¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.) | ☐ | ☑ |
| ¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.) | ☐ | ☑ |
| ¿Declarante de Renta? | ☑ | ☐ |

### Obligaciones contractuales y actividades realizadas

**Diligenciar Anexo No. 1**

### Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **HUGO RAMIREZ RESTREPO** con número de C.C. o NIT **10.114.671** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **GLORIA YOLANDA BUITRAGO GOMEZ** 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 | 26 | $ 4.500.600,00 |
| | 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 | DICIEMBRE | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 14°. Pago | ENERO | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 15°. Pago | FEBRERO | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 16°. Pago | MARZO | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 17°. Pago | ABRIL | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 90.388.600,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 6.165.400,00** |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 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-4215-2023** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

**1**

**Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| 1 | Asisto a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio. | Se cumple con esta obligación contractual. Para constancia se anexa en el informe de ejecución mensual la relación de audiencias programadas, realizadas y aplazadas. Así mismo, se cumple con la prestación del turno, conforme a la programación enviada por la coordinación. |
| 2 | Diligencio los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable. | Se cumple con esta obligación contractual, acatando las recomendaciones de la coordinación en cuanto a la actaulización o implementación de nuevos formatos. |
| 3 | Presento 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. | Se cumple con esta obligación contractual, a traves de la prsentación del informe de ejecución mensual, conforme a los turnos establecidos por parte de la coordinación. |
| 4 | Anexo las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategias Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según sea el caso. | Se cumple con esta obligación contractual, acatando las recomendaciones de gestión documental. |
| 5 | Comunico al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual. | Se cumple con esta obligación contractual tal y como esta establecido dentro del contrato. |
| 6 | Visito o comunico 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. | Se cumple con esta obligación contractual tal y como esta establecido dentro del contrato. |
| 7 | Anexo la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL | Se cumple con esta obligación contractual acatando las fechas de entrega establecidas por la coordinación. |

**2**

**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

| No. | Observaciones |
|---|---|
| | Estuvo en disponibilidad en los turnos establecido por la unidad operativa. Si tuvo audiencias programadas. |
| | No se presentó ninguna situación anormal en este punto. Se verifica quedando todo Ok. |
| | Sí. Reposa en el informe de ejecución mensual y los formatos todos fueron enviados por correo electrónico institucional para su respectiva revisión. |
| | Sí. Presentó como anexos en el informe mensual, las cuales fueron enviados por correo electrónico institucional para su respectiva revisión. |
| | Sí. Se comunicó con los usuarios del servicio indicando estado del proceso y lo desarrollado durante la audiencia. |
| | Sí. Tuvo comunicación telefónica con sus usuarios |
| | Si anexó los certificados respectivos |

| Número de contrato | CD-DP-4215-2023 |
|---|---|

**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** |
| 8 | Asisto a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo. | Se cumple con esta obligación contractual tal y como esta establecido dentro del contrato. | | Si asistió a las actividades programadas por la Defensoría del Pueblo. |
| 9 | Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces. | Se cumple con esta obligación contractual tal y como esta establecido dentro del contrato. | | Sí, asistió a las sesiones programadas durante el mes. |
| 10 | Registro las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (aplica para los programas en que esta implementado, más del 90%) | Se cumple con esta obligación contractual teniendo en cuenta las fechas de corte establecidad por la coordinación. | | Se cumple con este criterio tal y como se refleja en el reporte de gestión mensual. |
| 11 | De acuerdo con las resoluciones 939 y 1281 del año 2018, El CONTRATISTA, cumplirá con sus obligaciones contractuales como Defensores Públicos Ante Los Jueces Penales del Circuito. Sin perjuicio que por necesidades del servicio, advertidas por el Supervisor del contrato, deba cumplir con las mismas obligaciones en otras instancias judiciales o administrativas, sin que ello implique cambiar de categoría. | Se ha realizado asesoría especial en el área Penal a personas que requieran de los servicios de la Defensoría del Pueblo por ausencia de recursos económicos. He actuado como defensora pública ejerciendo la representación judicial de los usuarios que por alguna circunstancia están inmersos en procesos de tipo penal ante los jueces penales del circuito de Pereira. Igualmente he realizado un acompañamiento en el área penal a los procesos judiciales, que me han sido asignados por competencia ante los jueces penales del circuito de Pereira. Labores reflejadas igualmente en el informe defensorial presentado y sustentado a la coordinación. | | Si, cumple con esta obligación contractual teniendo en cuenta su competencia. No fue necesario actuar en otra instancia por necesidad del servicio. |
| 12 | 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, que serán verificados por el Supervisor del contrato, los cuales deberán liquidarse con base en los honorarios mensuales pactados. | En tiempo oportuno hago envió a la plataforma del SECOP II del recibo o constancia de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales correspondientes. | | SI, revisada la plataforma del SECOP II, se evidencia el cargue de los documentos solicitados dentro del término solicitado. |
| 13 | Representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | Esta labor por parte de la suscrita contratista, se ejecuta mes a mes hasta la terminación del contrato. | | Si, cumple con esta obligación contractual acatando lo establecido en la resolución 939 de 2018. |
| | | | | |

| Número de contrato | CD-DP-4215-2023 |
|---|---|

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

**1** — Información a diligenciar por el contratista

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**2** — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

| No. | Observaciones |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## OBSERVACIONES

## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Abril | 2025 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Abril | 2025 |