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

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	30	Abril	2025

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Abril	2025	al	30	Abril	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-3953-2023**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**LUIS FERNANDO GIRALDO GARCIA**	C.C. o NIT	70.066.050
Dirección	CALLE 40 A SUR No 24 B 105 TORRE 20 APTO 1537, PALMERAS 3	Ciudad	ENVIGADO
Celular	300 7863840	Dirección de correo electrónico	luigiraldo@Defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros — No. 379072945	Banco	BBVA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si	N/A	Fecha de inicio de actividades	1	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		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	18	y	0	Fecha de terminación	31	MAYO	2025

Valor total del contrato	**$ 72.007.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.837.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO DE MEDELLÍN		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	103823	Registro Presupuestal	9075223
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
Nombre del supervisor o interventor	MARIA PAULINA SIERRA MUNERA	C.C. o NIT	1.017.155.654
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	marisierra@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si / N/A	Fecha de expedición	30	Noviembre	2023	Fecha de aprobación	1	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza: 65-46-101040657

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 7,200,700.00
Calidad del servicio	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 14,401,400.00
Cumplimiento	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	7,379,500.00
Calidad del servicio	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	14,759,000.00
Cumplimiento	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 10.298.000,00
Calidad del servicio	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 20.596.000,00
Cumplimiento	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	30	Septiembre	2025	$ 10.298.000,00
Calidad del servicio	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	31	Mayo	2027	$ 20.596.000,00

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	X
Prórroga No. 1 hasta (DÍA / MES / AA)	31 / Mayo / 2025	
Prórroga No. 2 hasta (DÍA / MES / AA)		
Prórroga No. 3 hasta (DÍA / MES / AA)		

Adiciones	Si	X
Valor adición No. 1	$ 1.788.000,00	Valor total incluida adición: **$ 73.795.000,00**
Valor adición No. 2	$ 29.185.000,00	Valor total incluida adición: **$ 102.980.000,00**
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	X	31	Mayo	2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LUIS FERNANDO GIRALDO GARCIA** con número de C.C. o NIT **70.066.050** 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: **7964448676**

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	$ 291.900,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 0,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 12.200,00
Total de aportes pagados	**$ 304.100,00**

Otras deducciones (beneficio tributario) a tener en cuenta para disminuir aún más la base de la Retención en la Fuen

¿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 **MARIA PAULINA SIERRA MUNERA** con número de C.C. o NIT **1.017.155.654** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **LUIS FERNANDO GIRALDO GARCIA** 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

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1°. Pago	Diciembre	30	$ 5.539.000,00
	2°. Pago	Enero	30	$ 5.539.000,00
	3°. Pago	Febrero	30	$ 5.539.000,00
	4°. Pago	Marzo	30	$ 5.539.000,00
	5°. Pago	Abril	30	$ 5.539.000,00
	6°. Pago	Mayo	30	$ 5.539.000,00
	7°. Pago	Junio	30	$ 5.539.000,00
	8°. Pago	Julio	30	$ 5.837.000,00
	9°. Pago	Agosto	30	$ 5.837.000,00
	10°. Pago	Septiembre	30	$ 5.837.000,00
	11°. Pago	Octubre	30	$ 5.837.000,00
	12°. Pago	Noviembre	30	$ 5.837.000,00
	13°. Pago	Diciembre	30	$ 5.837.000,00
	14°. Pago	Enero	30	$ 5.837.000,00
	15°. Pago	Febrero	30	$ 5.837.000,00
	16°. Pago	Marzo	30	$ 5.837.000,00
	17°. Pago	Abril	30	$ 5.837.000,00

	18°. Pago	Mayo	0	$ 0,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 97.143.000,00**
	Saldo			**$ 5.837.000,00**

OBSERVACIONES

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-3953-2023**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	ASESORAR Y REPRESENTAR JUDICIALMENTE A LAS VICTIMAS	SE ASESORO A LAS VICTIMAS CUYA REPRESENTACION JUDICIAL TENGO A MI CARGO MEDIANTE LAS COMUNICACIONES SOSTENIDAS CON LAS VICTIMAS Y DE LO CUAL DEJO CONSTANCIA EN EL INFORME MENSUAL DE GESTIÒN EN EL ITEM DE COMUNICACIONES
2	ASISTIO A LOS TURNOS, COMO A LAS AUDIENCIAS PROGRAMADAS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO.	PARA ESTE MES ASISTI AL TURNO PROGRAMADO EN LA DEFENSORIA DEL PUEBLO EL DIA 15 DE ABRIL DEL 2025, Y TAMBIEN ME FUERON PROGRAMADAS TRES (3) AUDIENCIAS , MISMAS QUE FUERON ASISTIDAS POR ESTE REPRESENTANTE DE VICTIMAS, DE ELLAS SE DEJA CONSTANCIA CON LA ESTRATEGIA JURIDICA.
3	REALIZAR LLAMADAS A LAS VÍCTIMAS	REALIZO LLAMADAS A LAS VICTIMAS EN EL RESPECTIVO MES.
4	PRESENTAR EL INFORME MENSUAL DE GESTION Y SUS ANEXOS	PRESENTE EL INFORME MENSUAL DE GESTION Y SUS ANEXOS EN LA FECHA CONCERTADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO
5	ASISTIR A LAS BARRAS ACADEMICAS (VIRTUAL) CONVOCADAS POR EL COORDINADOR ACADEMICO DE LA REGIONAL O QUIEN HAGA SUS VECES	PARA ESTE MES ASISTI A LAS BARRAS ACADEMICAS PROGRAMADAS.
6	PAGAR Y PRESENTAR LA SEGURIDAD SOCIAL MENSUAL	PRESENTE LA SEGURIDAD SOCIAL PAGADA AL COORDINADOR DE SALUD, PENSION Y ARL DEL MES DE ABRIL DEL 2025
7	REALIZAR UNA DEBIDA REPRESENTACION JUDICIAL	ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES SE CUMPLIO CON ESTA REPRESENTACION JUDICIAL DE MANERA ADECUADA Y EFICAZ A FAVOR DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

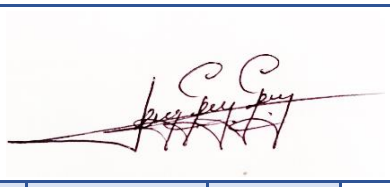
No.	Observaciones
	Presentó informe mensual de gestión del mes. Los documentos soportes de la gestión me los envió como supervisor del contrato Profesional Administrativo y de Gestión por ser documentos contentivos de información reservada. Se allegó al presente la estadística y seguridad social.
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO

8	TOTAL PROCESOS DEL MES	PARA EL MES DE ABRIL INGRESARON 6 PODERES NUEVOS A MI BASE DE DATOS, **2 DE ELLOS SON PROCESOS QUE SE ENCUENTRAN EN AUDIENCIA DE IMPUTACIÓN Y 4 ESTAN EN INVESTIGACIÓN PRELIMINAR (SIN RECONOCER), ES POR ELLO** QUE LAS CIFRAS TOTALES PARA ESTE MES AUMENTAN A **3.269** DE LOS CUALES **2.254** SON PROCESOS ACTIVOS O RECONOCIDOS Y **1015** SON PROCESOS INACTIVOS O SIN RECONOCER.		CUMPLIO

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
30	ABRIL	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



MARIA PAULINA SIERRA MUNERA

DÍA	MES	AA
30	Abril	2025