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 29	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-4473-2023		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	Nelson Ramiro Taborda Loaiza	C.C. o NIT	71.792.196
Dirección	CL 73 # 45A 45	Ciudad	Medellin
Celular	317 4255255	Dirección de correo electrónico	netaborda@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 58000042186	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

Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promocion, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES 17 y DÍAS 29	Fecha de terminación	DÍA 31 MES MAYO AA 2025
Valor total del contrato	$ 102.980.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.837.000,00
Lugar de ejecución	Circuito de Medellin		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	103823	Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestion
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		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 30 MES Noviembre AA 2023	Fecha de aprobación	DÍA 2 MES Diciembre AA 2023
Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	65-46-101040667		

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 14.401.400,00
Cumplimiento	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 7.200.700,00

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 14.759.000,00
Cumplimiento	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 7.379.500,00
Calidad del servicio	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	31	Mayo	2027	$ 20.596.000,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Cumplimiento	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	30	Septiembre	2025	$ 10.298.000,00
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

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
	31	Mayo	2025	$ 29.185.000,00	**$ 102.980.000,00**
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 3	Valor total incluida adición

Reducción de valor	Si ☐	N/A ☑	Valor reducción	Valor total con reducción
			$ 184.634,00	**$ 131.980.366,00**

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

Nueva fecha de terminación	Si ☐	N/A ☐	DÍA	MES	AA
			31	MAYO	2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **Nelson Ramiro Taborda Loaiza** con numero de C.C. o NIT **71.792.196** 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: 7966385787

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	$ 373.600,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 12.200,00
Total de aportes pagados	**$ 677.700,00**

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.)	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 **Nelson Ramiro Taborda Loaiza**

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	29	$ 5.354.366,00
	2°. Pago	Enero	30	$ 5.539.000,00
	3°. Pago	Febrero	29	$ 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)			**$ 96.958.366,00**
	Saldo			**$ 5.837.000,00**

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-4473-2023**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Asesorar y representar judicialmente a las víctimas.	Se asesoro a las victimas cuya representacion judicial tengo a cargo.
2	Asistir a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	En cuanto al turno de disponibilidad se tenia asignado o programado el dia 21 de Marzo de 2025 por parte de este representante ; en cuanto a las audiencias se asistio el dia 21 de marzo de 2025 a version libre postulado Javier Alonso Quintero Agudelo; el dia 26 de Marzo de 2025 a definicion de situacion juridica y libertad a prueba postulado Jaime Andres Mena; el dia 09 de Abril de 2025 a
3	Realizar llamadas a las víctimas.	Realice en total 309 comunicaciones con usuarios a mi cargo en el respectivo mes comprendido del 20 de marzo de
4	Presentar el informe mensual de gestión y sus anexos.	Presenté el informe mensual de gestion y sus anexos en la fecha concertada.
5	Asistir a las barras académicas (virtual).	Para la epoca de presentacion del presente informe se asistio la barra dirigida por el Dr. Santiago trespalacios el dia 03 y el dia 10 de abril de 2025 en horario de 07:00 am de manera virtual " Barra Regional Antioquia".
6	Pagar y presentar la seguridad social mensual.	Presente la seguridad social pagada al coordinador cuyo numero de planilla es el **7966385787** y con fecha de pago del dia 03 de Abril de 2025.
7	Realizar una debida representación judicial.	Ante los despachos judiciales se cumplio con esta representacion judicial de manera adecuada.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	los documentos que soportan la ejecucion del contrato en el mes fueron enviados al correo.
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO

OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP-4473-2023

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

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
25	ABRIL	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



MARIA PAULINA SIERRA MUNERA

DÍA	MES	AA
30	Abril	2025