



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	MES	AA	30	Enero	2024
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Enero	2024		31	Enero	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	<b>CD-DP-4525-2023</b>		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	ULISES LADRON DE GUEVARA MARTINEZ	C.C. o NIT	8.702.631
Dirección	carrera 44 B No 53 B -55	Ciudad	BARRANQUILLA
Celular	301 4255625	Dirección de correo electrónico	<a href="mailto:uladron@defensoria.edu.co">uladron@defensoria.edu.co</a>
Cuenta bancaria	De Ahorros No. 230-22002604-1	Banco	BANCO POPULAR
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA	2	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.

Plazo de ejecución	MESES	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA	12	29	31	Diciembre	2024
--------------------	-------	------	----------------------	-----	-----	----	----	----	----	-----------	------

Valor total del contrato	\$ 72.007.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.539.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	BARRANQUILLA
--------------------	--------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	119623	Registro Presupuestal	9103723
--	--------	-----------------------	---------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION G19
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	EDGAR HERNANDO DEVIA DE LAS SALAS	C.C. o NIT	72.274.969
-------------------------------------	-----------------------------------	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	<a href="mailto:edevia@defensoria.gov.co">edevia@defensoria.gov.co</a>
--	--

Garantía Única	Si <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A <input type="checkbox"/>		30	Noviembre	2023		2	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	La Previsora S.A. Compañía de Seguros	Número de póliza	3006200
--------------------------	---------------------------------------	------------------	---------

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

	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						
<b>Prórrogas</b>			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Adiciones</b>	
			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>		
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
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	
<b>Reducción de valor</b>			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	Valor reducción	Valor total con reducción

		Desde			Reinicio		
		DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
<b>Suspensiones</b>	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>Nueva fecha de terminación</b>	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA		

### EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

Yo **ULISES LADRON DE GUEVARA MARTINEZ** con número de C.C. o NIT **8.702.631** 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 Enero

#### Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 277.000,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 354.500,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 11.600,00
<b>Total de aportes pagados</b>	<b>\$ 643.100,00</b>

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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC? (Art 126-4 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Declarante de Renta?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>

#### Obligaciones contractuales y actividades realizadas

## Diligenciar Anexo No. 1

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

Yo **EDGAR HERNANDO DEVIA DE LAS SALAS** con número de C.C. o NIT **72.274.969**, en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ULISES LADRON DE GUEVARA MARTINEZ** 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	\$ 5.354.366,00
	2° Pago	Enero	30	\$ 5.539.000,00
	3° Pago			
	4° Pago			
	5° Pago			
	6° Pago			
	7° Pago			
	8° Pago			
	9° Pago			
	10° Pago			
	11° Pago			
	12° Pago			
	<b>Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)</b>			
<b>Saldo</b>				<b>\$ 66.652.634,00</b>

**OBSERVACIONES**



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-4525-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrollo las actividades teniendo en cuenta los lineamientos y parametros del servicio establecido por la Direccion Nacional de Defensoría Pública.	Se cumplió con todas las actividades requeridas por el Servicio de Defensoría Pública.
2	Asistió a los turnos, así como a las audiencias programadas para la prestación de servicios.	Si se asistió a todas las Audiencias de Conocimiento, requeridas por los Jueces Penales del Circuito de forma oportuna y eficiente.
3	Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de Defensoria Publica, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable.	Si se diligenciaron todas las actividades Defensoriales, en los respectivos formatos del SIGI en el subproceso de Defensoria Publica.
4	Presentó el Informe mensual de Ejecución y las Estadísticas Consolidadas al supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Direccion, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable	Si se presento el Informe Mensual de Ejecución, de forma oportuna, así como las estadísticas consolidadas, al supervisor del contrato.
5	Anexó las solicitudes de servicio, Acta de Derechos y obligaciones del usuario, Visitas y/o comunicaciones a los usuarios, Estrategia Juridica y/o Diagnósticos Juridico - Administrativo, según el caso.	Dentro de los procesos asignados se anexaron las respectivas Fichas sociocomicas y Estrategias Juridicas correspondientes.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la Obligacion Contractual	Se comunicó a los usuarios en detencion intramural sobre los avances en sus procesos.
7	Visitó a los usuarios del Servicio de Defensoria Publica que se encuentra privado de la Libertad una (1) vez al mes	Se visitó a los Internos que hacen parte de mi carga de PPL y se les informo sobre las estrategias jurídicas defensivas, así hubo varios que lograron ser ubicados en sus centros de reclusión.
8	Asistió a las actividades de capacitacion programadas por la Defensoria del Pueblo	Este mes se asitio a todas las capacitaciones programadas en la Defensoria del Pueblo.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento.
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento
	se allegó formato de entrevistas a usuarios
	se allegó formato de entrevistas a usuarios
	No se realizó capacitación por parte de la Dirección nacional de Defensoría Pública

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

## Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
9	Asistió a las secciones de la Barra de Defensores, convocadas por el Coordinador Académico de la Región, o quien haga sus veces.	Este mes se asistió a todas las Barra Académica programadas
10	Anexó la Declaración Juramentada, con copia a los aportes de salud, pensión y ARL	Si se anexaron todos los parafiscales en cuanto al pago de salud, pensión y ARL.
11	Mantuvo actualizado los sistemas de información (vision web) aplicativos y softwares u otros similares para el servicio de Defensoría a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato, con información fidedigna y veraz, para las comunicaciones que haya lugar	Si se actualizó de forma oportuna el sistema Vision Web, con las actuaciones del mes.
12	Actualizo los conocimientos en el área del Derecho afín al Programa al cual fue contratado	Siempre se está en la búsqueda de conocimiento para mejorar diariamente en nuestra labor como Defensores Públicos.
13	Interpuso en debida forma los recursos y medios de impugnación previstos en la leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes.	Este mes no se interpuso ningún Recurso de interés
14	Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que incidan en la ejecución del contrato	En el mes no he tenido ningún acaecimiento, imposición o sanción de autoridad pertinente.
15	Atendió oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato, por parte de	Si se atendió de manera oportuna las asignaciones y recomendaciones dadas por el supervisor del contrato
16	Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ella	Siempre se está presto a suministrar la adecuada asesoría jurídica a los usuarios que así lo requieren

2

## Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento
	se verificó
	se verificaron los antecedentes a través de las certificaciones expedidas por los entes de control en sus páginas de consulta web. No se encontró ninguna sanción vigente
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento

Número de contrato	<b>CD-DP-4525-2023</b>
--------------------	------------------------

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

<b>1</b>	<b>2</b>
----------	----------

**Información a diligenciar por el contratista**

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

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

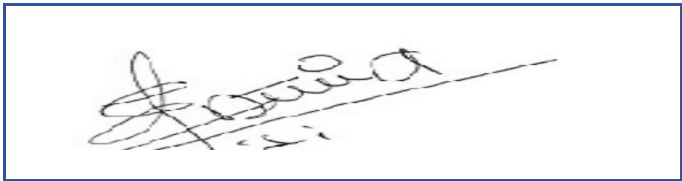
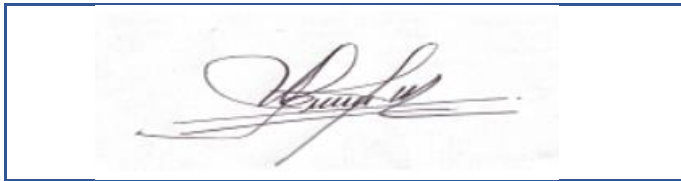
No.	Observaciones
-----	---------------

--	--	--	--	--

**FIRMAS**

**EI CONTRATISTA**

**EI SUPERVISOR / INTERVENTOR**



DÍA	MES	AA

DÍA	MES	AA