



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 | | | |
| | | | 26 | Febrero | 2024 | | | |
| Periodo de reporte del informe | Del | DÍA | MES | AA | al | DÍA | MES | AA |
| | | 1 | Febrero | 2024 | | 29 | Febrero | 2024 |

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---------------------------------|--|
| Número de contrato | CD-DP-4525-2023 | | |
| 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 | uladron@defensoria.edu.co |
| 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 12 | y | DIAS 29 | Fecha de terminación | DÍA MES AA 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 | edevia@defensoria.gov.co | | | | |
| Garantía Única | Si <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | Fecha de expedición | DÍA MES AA 30 Noviembre 2023 | Fecha de aprobación | DÍA MES AA 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 | | | | | | |
|------------------------------|-----|-----|-----------------------------|---|------------------------------|---------------------------|
| Prórrogas | | | Si <input type="checkbox"/> | N/A <input checked="" type="checkbox"/> | Adiciones | |
| | | | 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 | |
| | | | | | | |
| Reducción de valor | | | Si <input type="checkbox"/> | N/A <input checked="" type="checkbox"/> | Valor reducción | Valor total con reducción |
| | | | | | | |

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

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 |
| Total de aportes pagados | \$ 643.100,00 |

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 <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 | Febrero | 30 | \$ 5.539.000,00 |
| | 4°. Pago | | | |
| | 5°. Pago | | | |
| | 6°. Pago | | | |
| | 7°. Pago | | | |
| | 8°. Pago | | | |
| | 9°. Pago | | | |
| | 10°. Pago | | | |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | |
| Saldo | | | | \$ 66.652.634,00 |

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 incidieren 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 se van dando. | 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 | CD-DP-4525-2023 |
|--------------------|------------------------|

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

| | |
|----------|----------|
| 1 | 2 |
|----------|----------|

Información a diligenciar por el contratista

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

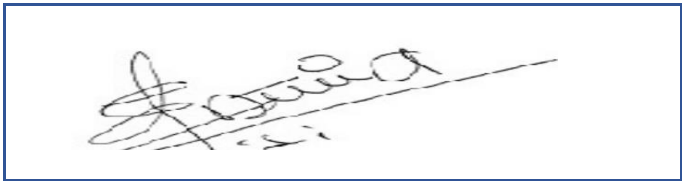
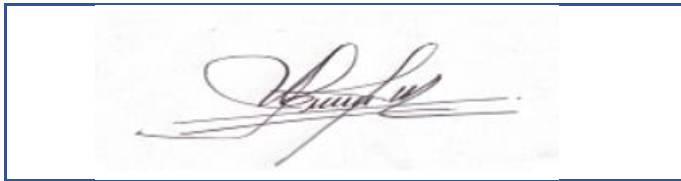
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |
|-----|----------------------------|------------------------|-----|---------------|
|-----|----------------------------|------------------------|-----|---------------|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

FIRMAS

EI CONTRATISTA

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR



| | | |
|-----|-----|----|
| DÍA | MES | AA |
| | | |

| | | |
|-----|-----|----|
| DÍA | MES | AA |
| | | |