



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			
			11	Diciembre	2023			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		2	Diciembre	2023		31	Diciembre	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4100-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LUIS ANGEL RUMBO CORONADO		C.C. o NIT	72.098.492	
Dirección	CALLE 58A #61-16		Ciudad	BARRANQUILLA	
Celular	301 7503441	Dirección de correo electrónico	lrumbo@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	27600037280	Banco	DAVIVIENDA
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	2022

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	13	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 67.509.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.193.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9084623
--------------------------------------------	-------	-----------------------	---------

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	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				29	Noviembre	2023		2	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	BQ-100078067
--------------------------	----------------------------------	------------------	--------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.750.900,00
		29	Noviembre	2023		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 13.501.800,00
		29	Noviembre	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 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 checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA			
			30	Septiembre	2023			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO** con número de C.C. o NIT **72.098.492** 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 Diciembre

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 259.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 332.400,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.900,00
Total de aportes pagados	\$ 603.000,00

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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO**

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	\$ 5.019.900,00	
	2° Pago				
	3° Pago				
	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				

OBSERVACIONES

NINGUNA



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-4100-2023

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 ha cumplido a cabalidad con esta prerrogativa, dando prelación al tratamiento humanitario de los usuarios de defensoría publica
2	Asistió a los turnos, así como a las audiencias programadas para la prestación de servicios.	El defensor asistió a la totalidad de las audiencias que le fueron programadas en las que se destacan preclusiones, acusaciones, juicios etc.
3	Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de Defensoria Publica, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable.	se cumplio a cabalidad con esta obligacion entregado para cada caso puntual los formatos solicitados para cada tramite
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.	Se cumplio a cabalidad la presentacion puntual del informe de gestion con estadisticas consolidadas y informacion fidedigna
5	Anexó las solicitudes de servicio, Acta de Derechos y obligaciones del usuario, Visitas y/o comunicaciones a los usuarios, Estrategia Juridica y/o	se cumplio a cabalidad con todos los usuarios asignado en este mes
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la Obligación Contractual	Se cumplió a cabalidad en la medida en que la pandemia lo ha permitido; las asesorías fueron a través del abonado telefónico de los usuarios y sus familiares. Se solicitó a los distintos jueces, utilizar las plataformas digitales destacadas por la judicatura para la realización de audiencias con el fin de conversar con quienes están privados de la libertad y fueron puestos a disposición de la autoridad judicial para realizar audiencias, así mismo se enviaron correos electrónicos a establecimiento carcelarios fuera de la ciudad, en los que existe usuarios de defensoría con el fin de establecer comunicación fluida con
7	Visitó a los usuarios del Servicio de Defensoria Publica que se encuentra privado de la Libertad una (1) vez al mes	Se cumplio a cabalidad con esta obligacion enviando correos electronicos a los establecimientos fuera de la ciudad donde se tiene usuarios privados de la libertad

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

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	se cumplió con esta obligación en debida forma.
9	Asistió a las secciones de la Barra de Defensores, convocadas por el Coordinador Académico de la Región, o quien haga sus veces.	De manera virtual, se hizo presencia en las capacitaciones y barras académicas no obligatorias programadas por la Defensoría del Pueblo.
10	Anexó la Declaración Juramentada, con copia a los aportes de salud, pensión y ARL	se realizó el pago oportuno y se anexó la declaración juramentada de seguridad social en debida forma
11	Mantuvo actualizado los sistemas de información (visión 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 institucionalmente	El Defensor revisó los cerca de 182 procesos judiciales con los que terminó el mes anterior, y también le fueron asignados casos por asignación de la Coordinación, los cuales fueron creados en la plataforma visión web de la Defensoría del pueblo; así mismo, se radicaron memoriales en los Despacho judiciales a fin de asumir procesalmente los casos asignados tanto por sustituciones del mes inmediatamente anterior como casos nuevos de Representación
12	Actualizo los conocimientos en el area del Derecho afín al Programa al cual fue contratado	Constantemente se realiza verificación de los nuevos fallos jurisprudenciales que en materia penal ha expedido la Corte Suprema de Justicia afín de actualizarme en conocimientos jurídicos, así mismo se acaba de terminar académicamente maestría en derecho penal y criminología, a espera de sustentación de tesis, junto con la iniciación de maestría en derechos humanos y derecho internacional humanitario como factor de actualización de conocimientos.
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	No se interpusieron recursos o medios de impugnación dado que no ha habido la necesidad de ello, en este mes de ejecución.
14	Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y las	No se interpusieron recursos o medios de impugnación dado que no ha habido la necesidad de ello, en este mes de ejecución.
15	Atendió oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato, para una	Se cumplió oportuna y diligentemente con todos los requerimientos realizados por la coordinación

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	No se realizó capacitación por parte de la Dirección nacional de Defensoría Pública
	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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

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
16	Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Para cada caso se diseñó una estrategia jurídica, teniendo en cuenta que varios de los casos presentan situaciones fácticas de los años, 2012, 2013, 2014, 2015 y 2016, se realizó conteo de términos de preclusión y en los eventos en los que está dada la causal objetiva, se solicitaron en debida forma ante los jueces penales del

No.	Observaciones
	se verificó el cumplimiento



OBSERVACIONES

NINGUNA

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
11	Diciembre	2023

DÍA	MES	AA



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	CD-DP-4100-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LUIS ANGEL RUMBO CORONADO		C.C. o NIT	72.098.492	
Dirección	CALLE 58A #61-16		Ciudad	BARRANQUILLA	
Celular	301 7503441	Dirección de correo electrónico	lrumbo@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	27600037280	Banco	DAVIVIENDA
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	2022

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	13	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 67.509.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.193.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9084623
--------------------------------------------	-------	-----------------------	---------

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	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				29	Noviembre	2023		2	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	BQ-100078067
--------------------------	----------------------------------	------------------	--------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.750.900,00
		29	Noviembre	2023		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 13.501.800,00
		29	Noviembre	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 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 checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA			
			30	Septiembre	2023			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO** con número de C.C. o NIT **72.098.492** 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	\$ 259.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 332.400,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.900,00
Total de aportes pagados	\$ 603.000,00

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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO**

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	\$ 5.019.900,00	
	2° Pago	Enero	30	\$ 5.193.000,00	
	3° Pago				
	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				

OBSERVACIONES

NINGUNA



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-4100-2023

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
1	Desarrollo las actividades teniendo en cuenta los lineamientos y parametros del servicio establecido por la Direccion Nacional de Defensoría Pública.	Se ha cumplido a cabalidad con esta prerrogativa, dando prelación al tratamiento humanitario de los usuarios de defensoría publica		se verificó el cumplimiento
2	Asistió a los turnos, así como a las audiencias programadas para la prestación de servicios.	El defensor asistió a la totalidad de las audiencias que le fueron programadas en las que se destacan preclusiones, acusaciones, juicios etc.		se verificó el cumplimiento.
3	Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de Defensoria Publica, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable.	se cumplio a cabalidad con esta obligacion entregado para cada caso puntual los formatos solicitados para cada tramite		se verificó el cumplimiento
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.	Se cumplio a cabalidad la presentacion puntual del informe de gestion con estadisticas consolidadas y informacion fidedigna		se verificó el cumplimiento
5	Anexó las solicitudes de servicio, Acta de Derechos y obligaciones del usuario, Visitas y/o comunicaciones a los usuarios. Estrategia Juridica y/o	se cumplio a cabalidad con todos los usuarios asignado en este mes		se verificó el cumplimiento
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la Obligación Contractual	Se cumplió a cabalidad en la medida en que la pandemia lo ha permitido; las asesorías fueron a través del abonado telefónico de los usuarios y sus familiares. Se solicitó a los distintos jueces, utilizar las plataformas digitales destacadas por la judicatura para la realización de audiencias con el fin de conversar con quienes están privados de la libertad y fueron puestos a disposición de la autoridad judicial para realizar audiencias, así mismo se enviaron correos electrónicos a establecimiento carcelarios fuera de la ciudad, en los que existe usuarios de defensoría con el fin de establecer comunicación fluida con		se allegó formato de entrevistas a usuarios
7	Visitó a los usuarios del Servicio de Defensoria Publica que se encuentra privado de la Libertad una (1) vez al mes	Se cumplio a cabalidad con esta obligacion enviando correos electronicos a los establecimientos fuera de la ciudad donde se tiene usuarios privados de la libertad		se allegó formato de entrevistas a usuarios

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	se cumplió con esta obligación en debida forma.
9	Asistió a las secciones de la Barra de Defensores, convocadas por el Coordinador Académico de la Región, o quien haga sus veces.	De manera virtual, se hizo presencia en las capacitaciones y barras académicas no obligatorias programadas por la Defensoría del Pueblo.
10	Anexó la Declaración Juramentada, con copia a los aportes de salud, pensión y ARL	se realizó el pago oportuno y se anexó la declaración juramentada de seguridad social en debida forma
11	Mantuvo actualizado los sistemas de información (visión 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 institucionalmente	El Defensor revisó los cerca de 182 procesos judiciales con los que terminó el mes anterior, y también le fueron asignados casos por asignación de la Coordinación, los cuales fueron creados en la plataforma visión web de la Defensoría del pueblo; así mismo, se radicaron memoriales en los Despacho judiciales a fin de asumir procesalmente los casos asignados tanto por sustituciones del mes inmediatamente anterior como casos nuevos de Representación
12	Actualizo los conocimientos en el area del Derecho afín al Programa al cual fue contratado	Constantemente se realiza verificación de los nuevos fallos jurisprudenciales que en materia penal ha expedido la Corte Suprema de Justicia afín de actualizarme en conocimientos jurídicos, así mismo se acaba de terminar académicamente maestría en derecho penal y criminología, a espera de sustentación de tesis, junto con la iniciación de maestría en derechos humanos y derecho internacional humanitario como factor de actualización de conocimientos.
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	No se interpusieron recursos o medios de impugnación dado que no ha habido la necesidad de ello, en este mes de ejecución.
14	Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y las	No se interpusieron recursos o medios de impugnación dado que no ha habido la necesidad de ello, en este mes de ejecución.
15	Atendió oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato, para una	Se cumplió oportuna y diligentemente con todos los requerimientos realizados por la coordinación

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	No se realizó capacitación por parte de la Dirección nacional de Defensoría Pública
	se verificó el cumplimiento
	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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

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
16	Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Para cada caso se diseñó una estrategia jurídica, teniendo en cuenta que varios de los casos presentan situaciones fácticas de los años, 2012, 2013, 2014, 2015 y 2016, se realizó conteo de términos de preclusión y en los eventos en los que está dada la causal objetiva, se solicitaron en debida forma ante los jueces penales del

No.	Observaciones
	se verificó el cumplimiento



OBSERVACIONES

NINGUNA

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA

DÍA	MES	AA



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			
			27	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-4100-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LUIS ANGEL RUMBO CORONADO		C.C. o NIT	72.098.492	
Dirección	CALLE 58A #61-16		Ciudad	BARRANQUILLA	
Celular	301 7503441	Dirección de correo electrónico	lrumbo@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	27600037280	Banco	DAVIVIENDA
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	2022

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
	13			31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 67.509.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.193.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9084623
--------------------------------------------	-------	-----------------------	---------

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	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				29	Noviembre	2023		2	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	BQ-100078067
--------------------------	----------------------------------	------------------	--------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.750.900,00
		29	Noviembre	2023		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 13.501.800,00
		29	Noviembre	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 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 checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA			
			30	Septiembre	2023			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO** con número de C.C. o NIT **72.098.492** 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	\$ 329.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 322.800,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.600,00
Total de aportes pagados	\$ 663.000,00

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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO**

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	\$ 5.019.900,00
	2° Pago	Enero	30	\$ 5.193.000,00
	3° Pago	Febrero	30	\$ 5.193.000,00
	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				

OBSERVACIONES

NINGUNA



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-4100-2023

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.	Si
2	Asistio a los turnos, así como a las audiencias programadas para la prestacion de servicios.	Si
3	Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de Defensoria Publica, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable.	Si
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.	Si
5	Anexó las solicitudes de servicio, Acta de Derechos y obligaciones del usuario, Visitas y/o comunicaciones a los usuarios, Estrategia Juridica y/o	Si
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la Obligacion Contractual	Si
7	Visitó a los usuarios del Servicio de Defensoria Publica que se encuentra privado de la Libertad una (1) vez al mes	Si

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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	Si
9	Asistió a las secciones de la Barra de Defensores, convocadas por el Coordinador Académico de la Región, o quien haga sus veces.	Si
10	Anexó la Declaración Juramentada, con copia a los aportes de salud, pensión y ARL	Si
11	Mantuvo actualizado los sistemas de información (visión 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 institucionalmente	Si
12	Actualizo los conocimientos en el área del Derecho afín al Programa al cual fue contratado	Si
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	Si
14	Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y las	Si
15	Atendió oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato, para una	Si

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	No se realizó capacitación por parte de la Dirección nacional de Defensoría Pública
	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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

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
16	Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Si

No.	Observaciones
	se verificó el cumplimiento

OBSERVACIONES

NINGUNA

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA

DÍA	MES	AA



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				
Periodo de reporte del informe		Del	1	Marzo	2024	al	31	Marzo	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4100-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LUIS ANGEL RUMBO CORONADO		C.C. o NIT	72.098.492	
Dirección	CALLE 58A #61-16		Ciudad	BARRANQUILLA	
Celular	301 7503441	Dirección de correo electrónico	lrumbo@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	27600037280	Banco	DAVIVIENDA
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	2022

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	13	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 67.509.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.193.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9084623
--------------------------------------------	-------	-----------------------	---------

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	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				29	Noviembre	2023		2	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	BQ-100078067
--------------------------	----------------------------------	------------------	--------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.750.900,00
		29	Noviembre	2023		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 13.501.800,00
		29	Noviembre	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 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 checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA			
			30	Septiembre	2023			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO** con número de C.C. o NIT **72.098.492** 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 Marzo

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 329.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 322.800,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.600,00
Total de aportes pagados	\$ 663.000,00

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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO**

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	\$ 5.019.900,00
	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			
	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				

OBSERVACIONES

NINGUNA



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-4100-2023

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.	Si
2	Asistio a los turnos, así como a las audiencias programadas para la prestacion de servicios.	Si
3	Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de Defensoria Publica, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable.	Si
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.	Si
5	Anexó las solicitudes de servicio, Acta de Derechos y obligaciones del usuario, Visitas y/o comunicaciones a los usuarios, Estrategia Juridica y/o	Si
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la Obligacion Contractual	Si
7	Visitó a los usuarios del Servicio de Defensoria Publica que se encuentra privado de la Libertad una (1) vez al mes	Si

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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	Si
9	Asistió a las secciones de la Barra de Defensores, convocadas por el Coordinador Académico de la Región, o quien haga sus veces.	Si
10	Anexó la Declaración Juramentada, con copia a los aportes de salud, pensión y ARL	Si
11	Mantuvo actualizado los sistemas de información (visión 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 institucionalmente	Si
12	Actualizo los conocimientos en el área del Derecho afín al Programa al cual fue contratado	Si
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	Si
14	Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y las	Si
15	Atendió oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato, para una	Si

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	No se realizó capacitación por parte de la Dirección nacional de Defensoría Pública
	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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

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
16	Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Si

No.	Observaciones
	se verificó el cumplimiento

OBSERVACIONES

NINGUNA

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA

DÍA	MES	AA



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
Periodo de reporte del informe	Del		26	Abril	2024
			DÍA	MES	AA
			1	Abril	2024
		al	30	Abril	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4100-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LUIS ANGEL RUMBO CORONADO		C.C. o NIT	72.098.492	
Dirección	CALLE 58A #61-16		Ciudad	BARRANQUILLA	
Celular	301 7503441	Dirección de correo electrónico	lrumbo@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	27600037280	Banco	DAVIVIENDA
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	2022

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	13	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 67.509.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.193.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9084623
--------------------------------------------	-------	-----------------------	---------

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"/>	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A <input type="checkbox"/>		29	Noviembre	2023		2	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	BQ-100078067
--------------------------	----------------------------------	------------------	--------------

Amparos	Vigencia							Valor amparo	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.750.900,00
		29	Noviembre	2023		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 13.501.800,00
		29	Noviembre	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 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 checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA			
			30	Septiembre	2023			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO** con número de C.C. o NIT **72.098.492** 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 Marzo

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 329.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 322.800,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.600,00
Total de aportes pagados	\$ 663.000,00

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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO**

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	\$ 5.019.900,00
	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			
	7° Pago			
	8° Pago			
	9° Pago			
	10° Pago			
	11° Pago			
	12° Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
Saldo				

OBSERVACIONES

NINGUNA



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-4100-2023

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.	Si
2	Asistio a los turnos, así como a las audiencias programadas para la prestacion de servicios.	Si
3	Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de Defensoria Publica, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable.	Si
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.	Si
5	Anexó las solicitudes de servicio, Acta de Derechos y obligaciones del usuario, Visitas y/o comunicaciones a los usuarios, Estrategia Juridica y/o	Si
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la Obligacion Contractual	Si
7	Visitó a los usuarios del Servicio de Defensoria Publica que se encuentra privado de la Libertad una (1) vez al mes	Si

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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	Si
9	Asistió a las secciones de la Barra de Defensores, convocadas por el Coordinador Académico de la Región, o quien haga sus veces.	Si
10	Anexó la Declaración Juramentada, con copia a los aportes de salud, pensión y ARL	Si
11	Mantuvo actualizado los sistemas de información (visión 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 institucionalmente	Si
12	Actualizo los conocimientos en el área del Derecho afín al Programa al cual fue contratado	Si
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	Si
14	Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y las	Si
15	Atendió oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato, para una	Si

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	No se realizó capacitación por parte de la Dirección nacional de Defensoría Pública
	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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

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
16	Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Si

No.	Observaciones
	se verificó el cumplimiento

OBSERVACIONES

NINGUNA

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA

DÍA	MES	AA



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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4100-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LUIS ANGEL RUMBO CORONADO			C.C. o NIT	72.098.492
Dirección	CALLE 58A #61-16			Ciudad	BARRANQUILLA
Celular	301 7503441	Dirección de correo electrónico	lrumbo@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	27600037280	Banco	DAVIVIENDA
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	2022

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	13	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 67.509.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.193.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9084623
--------------------------------------------	-------	-----------------------	---------

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	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				29	Noviembre	2023		2	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	BQ-100078067
--------------------------	----------------------------------	------------------	--------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.750.900,00
		29	Noviembre	2023		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 13.501.800,00
		29	Noviembre	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 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 checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA			
			30	Septiembre	2023			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO** con número de C.C. o NIT **72.098.492** 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	\$ 329.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 322.800,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.600,00
Total de aportes pagados	\$ 663.000,00

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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO**

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	\$ 5.019.900,00
	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			
	8° Pago			
	9° Pago			
	10° Pago			
	11° Pago			
	12° Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
Saldo				

OBSERVACIONES

NINGUNA



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-4100-2023

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.	Si
2	Asistio a los turnos, así como a las audiencias programadas para la prestacion de servicios.	Si
3	Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de Defensoria Publica, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable.	Si
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.	Si
5	Anexó las solicitudes de servicio, Acta de Derechos y obligaciones del usuario, Visitas y/o comunicaciones a los usuarios, Estrategia Juridica y/o	Si
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la Obligacion Contractual	Si
7	Visitó a los usuarios del Servicio de Defensoria Publica que se encuentra privado de la Libertad una (1) vez al mes	Si

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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	Si
9	Asistió a las secciones de la Barra de Defensores, convocadas por el Coordinador Académico de la Región, o quien haga sus veces.	Si
10	Anexó la Declaración Juramentada, con copia a los aportes de salud, pensión y ARL	Si
11	Mantuvo actualizado los sistemas de información (visión 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 institucionalmente	Si
12	Actualizo los conocimientos en el área del Derecho afín al Programa al cual fue contratado	Si
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	Si
14	Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y las	Si
15	Atendió oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato, para una	Si

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	No se realizó capacitación por parte de la Dirección nacional de Defensoría Pública
	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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

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
16	Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Si

No.	Observaciones
	se verificó el cumplimiento

OBSERVACIONES

NINGUNA

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA

DÍA	MES	AA



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			
			19	Junio	2024			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA	
		1	Junio	2024	al	30	Junio	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4100-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LUIS ANGEL RUMBO CORONADO		C.C. o NIT	72.098.492	
Dirección	CALLE 58A #61-16		Ciudad	BARRANQUILLA	
Celular	301 7503441	Dirección de correo electrónico	lrumbo@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	27600037280	Banco	DAVIVIENDA
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	2022

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	13	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 67.509.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.193.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9084623
--------------------------------------------	-------	-----------------------	---------

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	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				29	Noviembre	2023		2	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	BQ-100078067
--------------------------	----------------------------------	------------------	--------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.750.900,00
		29	Noviembre	2023		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 13.501.800,00
		29	Noviembre	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 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 checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA			
			30	Septiembre	2023			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO** con número de C.C. o NIT **72.098.492** 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 Mayo

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 329.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 322.800,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.600,00
Total de aportes pagados	\$ 663.000,00

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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO**

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	\$ 5.019.900,00
	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			
	9° Pago			
	10° Pago			
	11° Pago			
	12° Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
Saldo				

OBSERVACIONES

NINGUNA



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-4100-2023

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
1	Desarrollo las actividades teniendo en cuenta los lineamientos y parametros del servicio establecido por la Direccion Nacional de Defensoría Pública.	Si		se verificó el cumplimiento
2	Asistio a los turnos, así como a las audiencias programadas para la prestacion de servicios.	Si		se verificó el cumplimiento.
3	Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de Defensoria Publica, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable.	Si		se verificó el cumplimiento
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.	Si		se verificó el cumplimiento
5	Anexó las solicitudes de servicio, Acta de Derechos y obligaciones del usuario, Visitas y/o comunicaciones a los usuarios, Estrategia Juridica y/o	Si		se verificó el cumplimiento
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la Obligacion Contractual	Si		se allegó formato de entrevistas a usuarios
7	Visitó a los usuarios del Servicio de Defensoria Publica que se encuentra privado de la Libertad una (1) vez al mes	Si		se allegó formato de entrevistas a usuarios

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	Si
9	Asistió a las secciones de la Barra de Defensores, convocadas por el Coordinador Académico de la Región, o quien haga sus veces.	Si
10	Anexó la Declaración Juramentada, con copia a los aportes de salud, pensión y ARL	Si
11	Mantuvo actualizado los sistemas de información (visión 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 institucionalmente	Si
12	Actualizo los conocimientos en el área del Derecho afín al Programa al cual fue contratado	Si
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	Si
14	Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y las	Si
15	Atendió oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato, para una	Si

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	No se realizó capacitación por parte de la Dirección nacional de Defensoría Pública
	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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

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
16	Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Si

No.	Observaciones
	se verificó el cumplimiento

OBSERVACIONES

NINGUNA

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA

DÍA	MES	AA



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				
Periodo de reporte del informe		Del	1	Julio	2024	al	31	Julio	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4100-2023				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LUIS ANGEL RUMBO CORONADO		C.C. o NIT	72.098.492	
Dirección	CALLE 58A #61-16		Ciudad	BARRANQUILLA	
Celular	301 7503441	Dirección de correo electrónico	lrumbo@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	27600037280	Banco	DAVIVIENDA
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	2022

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	13	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 67.509.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9084623
--------------------------------------------	-------	-----------------------	---------

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	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				29	Noviembre	2023		2	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	BQ-100078067
--------------------------	----------------------------------	------------------	--------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.750.900,00
		29	Noviembre	2023		30	Abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 13.501.800,00
		29	Noviembre	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	
				\$ 1.680.000,00	\$ 69.189.000,00	
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 <input type="checkbox"/>	N/A <input 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 checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA			
			30	Septiembre	2023			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO** con número de C.C. o NIT **72.098.492** 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 **JULIO**

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 274.200,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 350.900,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 11.600,00
Total de aportes pagados	\$ 636.700,00

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:

¿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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 **LUIS ANGEL RUMBO CORONADO**

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	\$ 5.019.900,00
	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			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
Saldo				

OBSERVACIONES

NINGUNA



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-4100-2023

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 ha cumplido a cabalidad con esta prerrogativa, dando prelación al tratamiento humanitario de los usuarios de defensoría publica
2	Asistió a los turnos, así como a las audiencias programadas para la prestación de servicios.	El defensor asistió a la totalidad de las audiencias que le fueron programadas en las que se destacan preclusiones, acusaciones, juicios etc.
3	Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de Defensoria Publica, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable.	se cumplio a cabalidad con esta obligacion entregado para cada caso puntual los formatos solicitados para cada tramite
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.	Se cumplio a cabalidad la presentacion puntual del informe de gestion con estadisticas consolidadas y informacion fidedigna
5	Anexó las solicitudes de servicio, Acta de Derechos y obligaciones del usuario, Visitas y/o comunicaciones a los usuarios. Estrategia Juridica y/o	se cumplio a cabalidad con todos los usuarios asignado en este mes
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la Obligación Contractual	Se cumplió a cabalidad en la medida; las asesorías fueron a través del abonado telefónico de los usuarios y sus familiares. Se solicitó a los distintos jueces, utilizar las plataformas digitales destacadas por la judicatura para la realización de audiencias con el fin de conversar con quienes están privados de la libertad y fueron puestos a disposición de la autoridad judicial para realizar audiencias, así mismo se enviaron correos electrónicos a establecimiento carcelarios fuera de la ciudad, en los que existe usuarios de defensoría con el fin de establecer comunicación fluida con estos.
7	Visitó a los usuarios del Servicio de Defensoria Publica que se encuentra privado de la Libertad una (1) vez al mes	Se cumplio a cabalidad con esta obligacion, visitando a los usuarios privados de la libertad

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

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	se cumplió con esta obligación en debida forma.
9	Asistió a las secciones de la Barra de Defensores, convocadas por el Coordinador Académico de la Región, o quien haga sus veces.	De manera virtual, se hizo presencia en las capacitaciones y barras académicas no obligatorias programadas por la Defensoría del Pueblo.
10	Anexó la Declaración Juramentada, con copia a los aportes de salud, pensión y ARL	se realizó el pago oportuno y se anexó la declaración juramentada de seguridad social en debida forma
11	Mantuvo actualizado los sistemas de información (visión 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 institucionalmente	El Defensor revisó los cerca de 169 procesos judiciales con los que terminó el mes anterior, y también le fueron asignados casos por asignación de la Coordinación, los cuales fueron creados en la plataforma visión web de la Defensoría del pueblo; así mismo, se radicaron memoriales en los Despacho judiciales a fin de asumir procesalmente los casos asignados tanto por sustituciones del mes inmediatamente anterior como casos nuevos de Representación
12	Actualizo los conocimientos en el área del Derecho afín al Programa al cual fue contratado	Constantemente se realiza verificación de los nuevos fallos jurisprudenciales que en materia penal ha expedido la Corte Suprema de Justicia afín de actualizarme en conocimientos jurídicos, así mismo se acaba de terminar académicamente maestría en derecho penal y criminología, a espera de sustentación de tesis, junto con la iniciación de maestría en derechos humanos y derecho internacional humanitario como factor de actualización de conocimientos.
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	No se interpusieron recursos o medios de impugnación dado que no ha habido la necesidad de ello, en este mes de ejecución.
14	Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y las	No se interpusieron recursos o medios de impugnación dado que no ha habido la necesidad de ello, en este mes de ejecución.
15	Atendió oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato, para una	Se cumplió oportuna y diligentemente con todos los requerimientos realizados por la coordinación

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	No se realizó capacitación por parte de la Dirección nacional de Defensoría Pública
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento
	se verificó el cumplimiento
	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

Número de contrato

CD-DP-4100-2023

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
16	Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Para cada caso se diseñó una estrategia jurídica, teniendo en cuenta que varios de los casos presentan situaciones fácticas de los años, 2012, 2013, 2014, 2015 y 2016, se realizó conteo de términos de preclusión y en los eventos en los que está dada la causal objetiva, se solicitaron en debida forma ante los jueces penales del

No.	Observaciones
	se verificó el cumplimiento



OBSERVACIONES

NINGUNA

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
30	7	2024

DÍA	MES	AA