

	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		24	ENERO	2025
			DÍA	MES	AA
			1	Enero	2025
		al	31	ENERO	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	DP-4286-2023		
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	ESTHER ARANGO BLANQUICETH	C.C. o NIT	26.366.588
Dirección	CALLE 25 N° 5-60	Ciudad	Quibdó
Celular	320 4185160	Dirección de correo electrónico	erango@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	210380356006
	Banco	Banco popular	
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☒	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Diciembre	2023

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

Plazo de ejecución	MESES	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	13	0		31	MAYO	2025

Valor total del contrato	\$ 96.554.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	Quibdó - Chocó
--------------------	----------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	9150323
--	-------	-----------------------	---------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	profesional Administrativo y de Gestión
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	JAIR ALEXANDER LEDEZMA LEDEZMA	C.C. o NIT	11.809.671
-------------------------------------	--------------------------------	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	jledezma@defensoria.gov.co
--	--

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		15	Noviembre	2023		1	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	CCA-100020345
--------------------------	----------------------------------	------------------	---------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.918.900,00
		1	Diciembre	2023		30	abril	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$13.837.800.00
		1	Diciembre	2023		31	diciembre	2026	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales						
Prórrogas			Si ☐	N/A ☒	Adiciones	
			Si ☐	N/A ☒		
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
	31	Mayo	2025	\$ 27.365.000,00	\$ 123.919.000,00	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
Reducción de valor			Si ☐	N/A ☒	Valor reducción	Valor total con reducción

			Desde			Reinicio		
			DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
Suspensiones	Si ☐	N/A ☒						
Nueva fecha de terminación	Si ☐	N/A ☒	DÍA	MES	AA			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ESTHER ARANGO BLANQUICETH** con número de C.C. o NIT **26.366.588** 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%	\$ 27.107,00
Total de aportes pagados	\$ 619.207,00

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 ☐	No ☒
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC? (Art 126-4 E.T.)	Si ☐	No ☒
¿Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐	No ☒
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si ☐	No ☒
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si ☒	No ☐
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si ☐	No ☒
¿Declarante de Renta?	Si ☒	No ☐

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **JAIR ALEXANDER LEDEZMA LEDEZMA** con número de C.C. o NIT **11.809.671**, en mi calidad de

SUPERVISOR del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ESTHER ARANGO BLANQUICETH** 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	30	\$ 5.193.000,00	
	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	Agosto	30	\$ 5.473.000,00	
	10°. Pago	Septiembre	30	\$ 5.473.000,00	
	11°. Pago	Octubre	30	\$ 5.473.000,00	
	12°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.473.000,00	
	13°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.473.000,00	
	14°. Pago	enero	30	\$ 5.473.000,00	
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 74.662.000,00
	Saldo				\$ 21.892.000,00
OBSERVACIONES					



Proceso: Gestión Contractual

ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68
INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato

DP-4286-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	prestar mis servicios profesionales en el programa Penal General.	se acudió a todas y cada una de las audiencias de los procesos a cargos progradados por los juzgados penales del circuito de la ciudad de Quibdó
	Prestar mis servicios profesionales en el CIRCUITO QUIBDO de la DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CHOCO, sin perjuicio que por necesidades del servicio, excepcionalmente, deba cumplir con sus obligaciones contractuales en otro circuito de la misma u otra regional sin que ello implique la	se acudió a todas y cada una de las audiencias de los procesos a cargos progradados por los juzgados penales del circuito de la ciudad de Quibdó
	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	se cumplió con las obligaciones del contrato de manera autónoma e independiente
	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas prelación sobre las demás que tenga como profesional	Se acudió a todas y cada una de las audiencias de los procesos a cargos progradados por los juzgados penales del circuito de la ciudad de Quibdó
	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar	Se estudiaron, diseñaron y se elaboraron las estrategias jurídicas de los casos asignados.
	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la	Se envió comunicación a todos y cada uno de los usuarios privados de la libertad, así como con los que no se encuentran privados de la libertad en los que se programaron
	Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Pública, de manera oportuna, con información veraz y completa.	se rindió el informe diligenciando todos los formatos exigidos oportunamente
	Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la Defensoría para que se realicen las respectivas retenciones y pagos en los términos establecidos en las normas vigentes.	se realizó el pago de la seguridad social de conformidad con los parámetros exigidos.
	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente	se actualizaron todas las actuaciones en el sistema de visión Web.
	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	se realizó comunicaciones vía telefónica con los usuarios en detención domiciliar
	Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Pública, de manera oportuna, con información veraz y completa.	se realizó sustentación de informe de supervisión mensual

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO

OBSERVACIONES

Número de contrato	DP-4286-2023
--------------------	--------------

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

CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

FIRMAS

EL CONTRATISTA


ESTHER ARANGO BLANQUICETH
 C.C. N° 26'366588

DÍA	MES	AA
31	ENERO	2025

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
31	Enero	2025

