

Número de contrato	CD- DP-569 -2022
--------------------	------------------

	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
				21	Marzo	2025
Periodo de reporte del informe		Del	DÍA	MES	AA	
			1	Marzo	2025	
		al	DÍA	MES	AA	
			30	Marzo	2025	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato		CD-DP 1128-2023				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social			FERNANDO JURADO CABRERA		C.C. o NIT	12.987.187
Dirección	CARRERA 47 A SUR No. 20B-37 TERRANOVA				Ciudad	JAMUNDI
Celular	311 7524672	Dirección de correo electrónico			ferjuradoc@hotmail.com	
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	1060-0079-2676	Banco	DAVIVIENDA	
Tipo de contrato		Prestación de Servicios Profesionales				
Acta de inicio		Si	☐	N/A	☒	Fecha de inicio de actividades

Objeto del contrato
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Plazo de ejecución		19	y			Fecha de terminación		31	Diciembre	2024
Valor total del contrato		\$ 98.667.000,00			Valor honorarios mensuales		\$ 5.473.000,00			
Lugar de ejecución		CIRCUITO CALI - VALLE DEL CAUCA								
Certificado de Disponibilidad Presupuestal				61623		Registro Presupuestal				
Tipo de seguimiento		Supervisión		Cargo del supervisor o interventor			PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y GESTION 19			
Nombre del supervisor o interventor		ARLEY CUERVO HERNANDEZ					C.C. o NIT		16.710.988	
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor				acuervo@defensoria.gov.co						
Garantía Única	Si	☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A	☐		20	Diciembre	2022				
Nombre de la aseguradora			Seguros del Estado S.A.						Número de póliza	
									41-44-101269491	

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 9.866.700,00
		1	JUNIO	2023		30	ABRIL	2025	
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Calidad del servicio	Desde	1	JUNIO	2023	Hasta	31	DICIEMBRE	2026	\$ 19.733.400,00
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10.034.700,00
		1	JUNIO	2023		30	ABRIL	2025	
Calidad del servicio	Desde	1	JUNIO	2023	Hasta	31	DICIEMBRE	2026	\$ 20.069.400,00
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 14.413.100,00
		1	JUNIO	2023		31	DICIEMBRE	2025	
Calidad del servicio	Desde	1	JUNIO	2023	Hasta	31	AGOSTO	2027	\$ 28.826.200,00

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	AGOSTO		2025		\$ 1.680.000,00		\$ 100.347.000,00					
Prórroga No. 2 hasta		DÍA	MES		AA		Valor adición No. 2		Valor total incluida adición					
							\$ 43.784.000,00		\$ 144.131.000,00					
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 ☐		31	Agosto	2025			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL									
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales									
Yo FERNANDO JURADO CABRERA con número de C.C. o NIT 12.987.187 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	\$ 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 ☐	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 ARLEY CUERVO HERNANDEZ con número de C.C. o NIT 16.710.988 , en mi calidad de Supervisor del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista FERNANDO JURADO CABRERA 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	Junio	30	\$ 5.193.000,00
	2°. Pago	Julio	30	\$ 5.193.000,00
	3°. Pago	Agosto	30	\$ 5.193.000,00
	4°. Pago	Septiembre	30	\$ 5.193.000,00
	5°. Pago	Octubre	30	\$ 5.193.000,00
	6°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.193.000,00
	7°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.193.000,00
	8°. Pago	Enero	30	\$ 5.193.000,00
	9°. Pago	Febrero	30	\$ 5.193.000,00
	10°. Pago	Marzo	30	\$ 5.193.000,00
	11°. Pago	Abril	30	\$ 5.193.000,00
	12°. Pago	Mayo	30	\$ 5.193.000,00
	13°. Pago	Junio	30	\$ 5.193.000,00
	14°. Pago	Julio	30	\$ 5.473.000,00
	15°. Pago	Agosto	30	\$ 5.473.000,00
	16°. Pago	Septiembre	30	\$ 5.473.000,00
	17°. Pago	Octubre	30	\$ 5.473.000,00
	18°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.473.000,00
	19°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.473.000,00
	20°. Pago	Enero	30	\$ 5.473.000,00
	21°. Pago	Febrero	30	\$ 5.473.000,00
	22°. Pago	Marzo	30	\$ 5.473.000,00
	23°. Pago	Abril		
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
Saldo				\$ 43.784.000,00
OBSERVACIONES				
SE SOLICITA PAGO No. 022				



Proceso: Gestión Contractual

ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato

CD-DP 1128-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
2	Asistió a los turnos, como a las jornadas de brigadas jurídicas programadas para la prestación del servicio.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres (3) días hábiles de cada mes.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
6	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
7	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
8	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
9	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	N/A

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

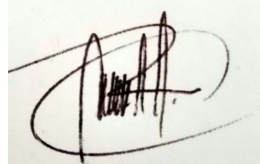
No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
4	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
6	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
7	Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico
8	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
9	N/A

OBSERVACIONES

FIRMAS

EI CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
21	MARZO	2025

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
21	MARZO	2025