| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>31/01/2023 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA: 30 | MES: Octubre | AA: 2024 |
|---|---|---|---|---|---|

| Periodo de reporte del informe | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Del | 1 | Octubre | 2024 | al | 31 | Octubre | 2024 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-4762-2023 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | MARTA LUCIA ARBOLEDA PULGARIN | C.C. o NIT | 42.884.130 |
| Dirección | CARRERA 43 A No. 60 sur 64 INTERIOR 183 | Ciudad | SABANETA |
| Celular | 311 7995890 | Dirección de correo electrónico | mlarboleda@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | Corriente | No. 236037446 | Banco: BANCO DE BOGOTA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | DÍA: 3 | MES: Diciembre | AA: 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Objeto del contrato**

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

| Plazo de ejecución | MESES: 12 | y | DÍAS: 28 | Fecha de terminación | DÍA: 31 | MES: Diciembre | AA: 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Valor total del contrato | $ 63.034.000,00 | Valor honorarios mensuales | $ 5.011.000,00 |
|---|---|---|---|
| Lugar de ejecución | YOLOMBO | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 1223, 119623, 217 | Registro Presupuestal | 9083323, 2873724 |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVA Y DE GESTION |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | MARGARITA MARIA ORTIZ CANO | C.C. o NIT | 42.785.919 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | margortiz@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA: 29 | MES: Noviembre | AA: 2023 | Fecha de aprobación | DÍA: 1 | MES: Diciembre | AA: 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza: M-100216389 |
|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | Desde | 1 | Diciembre | 2023 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | 6.335.100,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Diciembre | 2023 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | 12.670.200,00 |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si | N/A |
|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | DÍA / MES / AA | |

| Adiciones | Si | N/A |
|---|---|---|
| Valor adición No. 1 | Valor total incluida adición | |
| $ 1,536,000.00 | **$ 63.351.000,00** | |

| Reducción de valor | Si | N/A |
|---|---|---|
| Valor reducción | Valor total con reducción | |
| $ 317.000,00 | **$ 63.034.000,00** | |

| | | Desde | | | Reinicio | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | DÍA | MES | AA |
| **Suspensiones** | Si ☐ N/A ☑ | | | | | | |

| | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|
| **Nueva fecha de terminación** | Si ☐ N/A ☑ | | | |

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

Yo **MARTA LUCIA ARBOLEDA PULGARIN** con número de C.C. o NIT **42.884.130** 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:

| Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes | Octubre |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 250.600,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 0,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 10.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 261.100,00** |

Otras deducciones (beneficio tributario) a tener en cuenta para disminuir aún más la base de la Retención en la Fuente, adjunte los documentos (por una sola vez al año) citados a continuación:

| | | |
|---|---|---|
| ¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.) | Si ☐ | 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 ☐ |
| ¿Efectuo pagos a Medicina Prepagada durante el ano 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 **MARGARITA MARIA ORTIZ CANO** con número de C.C. o NIT **42.785.919** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARTA LUCIA ARBOLEDA PULGARIN** 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 | 28 | $ 4.438.000,00 |
| | 2°. Pago | Enero | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 3°. Pago | Febrero | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 4°. Pago | Marzo | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 5°. Pago | Abril | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 6°. Pago | Mayo | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 7°. Pago | Junio | 30 | $ 4.755.000,00 |
| | 8°. Pago | Julio | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 9°. Pago | Agosto | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 10°. Pago | Septiembre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 11°. Pago | Octubre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 12°. Pago | | | |
| | 13°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | $ 53.012.000,00 |
| | **Saldo** | | | **$ 10.022.000,00** |

## OBSERVACIONES

SIN OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **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-4762-2023** |
|---|---|

**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 | Ejercer la representación judicial en condiciones de calidad y oportunidad a los usuarios que reciban en turnos, asignación o reasignaciones cumpliendo las directrices y lineamientos establecidos por la Defensoría del Pueblo. | Ejerci en el presente mes la representacion judicial de 01 usuario en asignacion, 4 en turnos y 03 en audiencias programadas, todas preliminares, en condiciones de calidad y oportunidad, cumpliendo las directrices y lineamientos establecidos por la Defensoria del Pueblo | 1 | EL PERIODO LO INICIO CON 63 REPRESENTACIONES, ASUMIO 5, TERMINÓ 6 Y SUSTITUYO 7, QUEDANDO CON UN TOTAL DE 59 DISCRIMINADAS ASI: 53 DEL SPA (10 ORDINARIOS Y 43 ABREVIADOS), MAS 6 RESPRESENTACIONES CIVILES (ORDENES DE SUCESION JUECES DE RESTITUCION DE TIERRAS). |
| 2 | Brindar asesoría jurídica especializada a los usuarios que le sean asignados. | No se me asigno en el presente mes asesoria juridica especializada. | 2 | SIN OBSERVACIONES FRENTE A LA MANIFESTACION DE LA DEFENSORA |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias programadas | Asisti oportunamente a las 29 audiencias programadas en el presente mes, se realizaron 17 preliminares, se aplazo 01 de conocimiento y 11 preliminares,la defensa aplazo 01 por crrce con otra audiencia, una por estar esperando una Mision de Trabajo y 06 por estrategia. | 3 | CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO POR LA DEFENSORA, NO HAY OBSERVACIONES A SU MANIFESTACION. |
| 4 | Mantener comunicación permanente con usuarios del servicio. | Se mantuvo comunicación permanente con los usuarios del servicio, en especial con quienes se tenia audiencias programadas para recordarles fecha y hora, clase de audiencia, su intervencion en la misma, razones de aplazamiento y resolverle dudas. | 4 | NO SE CONOCIERON MOTIVOS DE INCONFORMIDAD ENTRE USUARIOS Y DEFENSORA POR DEFICIENCIAS EN LA COMUNICACIÓN. |
| 5 | Mantener comunicación por lo menos una vez al mes con usuarios privados de la libertad. | Se mantuvo comunicación por los menos una vez al mes con los 07 usuarios privados de la libertad de manera telefonica con tres de ellos y a traves de comunicación ecrita al establecimiento penitenciario y/o estacion de policia donde se encuentran recluidos con 04, donde | 5 | CON SU INFORME ALLEGA EVIDENCIA DE LAS 7 COMUNICACIONES NO PRESENCIALES. |

| Número de contrato | CD-DP-4762-2023 |
|---|---|

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

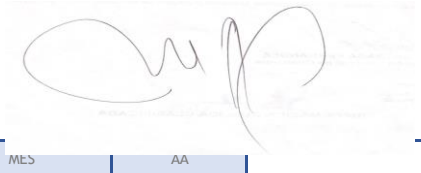
| 1 | | | 2 | |
|---|---|---|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | | Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |
| 6 | Asistir a las barras academicas y a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo | Asisti a las barras academicas programadas con la Dra Hlda Astrid Carvajal y reporte en el informe mensual de gestion la constancia respectiva, con la salvedad que no aparecen registradas todas pero se tenia evidencia la cual se aporto. | 6 | SE ANEXA CONSTANCIA DE ASISTENCIA A BARRAS ACADEMICAS. |
| 7 | Cumplir con los turnos que le sean asignados por la supervisión | Cumlpi con los 15 turnos URI asignados por la supervison en el presente mes. | 7 | CUMPLE LA OBLIGACION. APOYA AL CIRCUITO DE SEGOVIA. |
| 8 | Mantener actualizados los sistemas de información en VISION WEB con información fidedigna, clara y oportuna. | Mantengo actualizada en tiempo real los sistemas de informacion en vision web con la informacion que se va dando dia a dia en las audiencias programadas y de turno uri, se hacen las sustituciones oportunamente en la misma Unidad | 8 | SU REGISTRO DE ACTUACIONES EN VISION WEB ALCANZO EL 100% |
| 9 | Pagar sus aportes a la seguridad social y declarar dicho pago en el formato establecido en el efecto- | Pago oportunamente mis aportes a la seguridad social, declaro dicho pago en los formatos establecidos para ello y lo subo ala plataforma Secop ii. | 9 | CUMPLE LA OBLIGACION. |
| 10 | 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. | Presente ellinforme Mensual de Ejecucion y Estadisticas consolidadas ami PAG, en los formatos establecidos para ello, subi tres ala plataforma teams y los demas a traves del correo institucional, todo dentro del | 10 | CUMPLE LA OBLIGACION DENTRO DEL TERMINO ESTABLECIDO POR LA SUPERVISION. |
| 11 | Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según sea el caso | Anexe las 05 Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario,Visitas y/o comunicacones a los usuarios (tanto de los nuevos procesos como de los detenidos que pasan en el presente mes) y la Estrategia Juridica y/o Diagnostico Juridico-Administrativo | 11 | CUMPLE LA OBLIGACION. LOS SOPORTES DEL INFORME SE ENCUENTRAN PUBLICADOS EN SU CARPETA TEAMS |

## OBSERVACIONES

SIN OBSERVACIONES

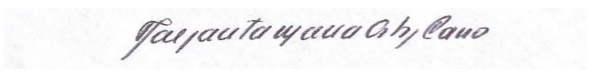
## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Octubre | 2024 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Octubre | 2024 |