| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>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 30 | MES Octubre | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|

| Periodo de reporte del informe | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Del | 1 | Octubre | 2024 | al | 30 | Octubre | 2024 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-5058-2023 |
|---|---|

| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | RIVERA CELIS ALBA LUZ | C.C. o NIT | 55.055.655 |
|---|---|---|---|
| Dirección | CALLE 55 Nº 78-73 | Ciudad | BOGOTA |
| Celular | 3112627373 | Dirección de correo electrónico | ALBACELIS44@HOTMAIL.COM |
| Cuenta bancaria | AHORROS | No. 24111767780 | Banco BANCO CAJA SOCIAL |
| Tipo de contrato | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |

| Acta de inicio | Si | N/A | Fecha de inicio de actividades | DÍA 02 | MES diciembre | AA 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Objeto del contrato**

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

| Plazo de ejecución | MESES 13 | y | DÍAS 0 | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES diciembre | AA 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Valor total del contrato | 61815000 | Valor honorarios mensuales | $ 4.755.000 |
|---|---|---|---|
| Lugar de ejecución | BOGOTÁ D.C. | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 131223 | Registro Presupuestal | 36824/285562 |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PAG |
|---|---|---|---|

| Nombre del supervisor o interventor | Hilda Consuelo Baquero Mateus | C.C. o NIT | 51.762.379 |
|---|---|---|---|
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | hbaquero@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☐ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 31 | MES diciembre | AA 2026 | Fecha de aprobación | DÍA 02 | MES diciembre | AA 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | SEGUROS DEL ESTADO | Número de póliza 11-46-101041244 0 |
|---|---|---|

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 30 | abril | 2025 | Hasta | 30 | abril | 2025 | $ 6.335.100,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 31 | diciembre | 2026 | Hasta | 31 | diciembre | 2026 | $ 12.670.200,00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si | N/A X |
|---|---|---|

| | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | | | |
| Prórroga No. 2 hasta | 0 | 0 | 0 |
| Prórroga No. 3 hasta | 0 | 0 | 0 |

| Adiciones | Si ☑ | N/A |
|---|---|---|
| Valor adición No. 1 | Valor total incluida adición | |
| $ 1.536.000,00 | **$ 63.351.000,00** | |
| Valor adición No. 2 | Valor total incluida adición | |
| $ 0,00 | | |
| Valor adición No. 3 | Valor total incluida adición | |
| $ 0,00 | | |

| Reducción de valor | Si ☐ | N/A ☐ |
|---|---|---|
| Valor reducción | Valor total con reducción | |
| | | |

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

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

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

Yo **RIVERA CELIS ALBA LUZ** con número de C.C. o NIT **55.055.655** en mi calidad

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 | Octubre |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 250.550,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | 0 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 10.463,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 261.013,00** |

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 | X |
| ¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.) | Si | | No | X |
| ¿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 | X |
| ¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.) | Si | | No | X |
| ¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.) | Si | | No | X |
| ¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.) | Si | | No | X |
| ¿Declarante de Renta? | Si | X | No | |

### Obligaciones contractuales y actividades realizadas

**Diligenciar Anexo No. 1**

### Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **Hilda Consuelo Baquero Mateus** con número de C.C. o NIT **51.762.379** , en mi calidad **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **RIVERA CELIS ALBA LUZ**

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 | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 53.012.000,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 10.339.000,00** |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-5058-2023** |
|---|---|

**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 | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpido el Servicio de Defensoría | Cumplí de manera autónoma e ininterrumpido con la Prestación del | | El(La) contratista cumplió de manera personal, autónoma e ininterrumpido el Servicio de |
| 2 | Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso a los usuarios de servicio de defensoría, que reciban en turnos de prestación de servicio o por asignación, reasignación, disposición del defensor del pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor regional o supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas, de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra | Ejercí la representación judicial de los usuarios del Sistema Nacional de Defensoría Pública, conforme a la carga procesal asignada de manera previa, así como los procesados que fueron atendidos durante los diferentes turnos en centrso judiciales, conforme a las indicaciones de la supervisora y el Sistema Naciona de Defensoría Pública. | | El(La) contratista ejerció la representación judicial de los procesos asignados y atendió los requerimientos de los despachos judiciales para la realización de las respectivas audiencias. En consideración a la emergencia sanitaria, el servicio se presta de manera virtual, a través de diferentes plataformas tecnológicas. |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias como defensor público. | Comparecí de manera oportuna a todas y cada de una de las diligencias a las que se me convocó en debida forma, con el fin de garantizar el derecho a la defensa de los procesados asignados. | | El(La) contratista atendió oportunamente los requerimientos de los despachos judiciales para la realización de las respectivas audiencias. Por la emergencia sanitaria, las audiencias se atienden de manera virtual, a través de diferentes plataformas tecnológicas. |
| 4 | 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 libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes. | A través de la plataformas tecnológicas y medios de comunicación, he mantenido comununicación constante y directa con los procesados que se encuentran en libertad. Con los privados de la libertad, se mantiene comunicación por medio de llamadas telefónicas directas o con | | Teniendo en cuenta la emergencia sanitaria, las visitas a los establecimientos Carcelarios se encuentran restringidas, motivo por el cual, la contratista ha mantenido contacto de manera virtual con algunos PPL, cuando permiten entrevistarlos antes de la realización de audiencias |
| 5 | Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA | Asistí a las barras administrativas y académicas que fueron programadas en la Unidad, así como a las del programa de actualización y capacitación de defensores públicos. | | El(La) contratista asistió a las barras de defensores públicos y presentó al final de ellas las evaluaciones que establezcío el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | Se han atendido en consulta y entrevista, tanto a los usuarios del Sistema Nacional de Defensoría Pública y sus familiares, sobre la situación procesal del usuario y sus posibilidades jurídicas. | | El(La) contratista Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. |
| 7 | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana. | Asistí a todos y cada uno de los turnos asignados para la prestación del Servicio de Defensoría. | | El(La) contratista participó de los turnos conforme la programacion de la Unidad a la cual se encuentra adscrito. |
| 8 | Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado. | He actualizado mis conocimientos en derecho penal, a través de barras académicas, lectura de libros y jurisprudencia, así como la academia desarrollada con otros defensores. | | El(La) contratista ha actualizado sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado. |
| 9 | En atención a la naturaleza del Servicio Nacional de Defensoría Pública, el CONTRATISTA deberá dar prelación a las obligaciones contractuales sobre otras actividades de carácter personal, particular y profesional. | No se ha presentado obstrucción alguna a la prestación del servicio por cuenta de olbigaciones profesionales particulares u otras afines. | | El(La) contratista ha cumplido con sus obligaciones, sin que se evidenciea obstrucción de su función. |

## OBSERVACIONES

## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



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

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



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