| 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:<br>31/01/2023 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA: 16 | MES: Diciembre | AA: 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del DÍA: 1 MES: Diciembre AA: 2024 | al DÍA: 30 | MES: Diciembre | AA: 2024 | |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-61-2024 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | XIMENA ALEXANDRA ALBARRACIN GUERRERO | C.C. o NIT | 63.541.389 |
| Dirección | CL 35 11 31 oficina 509 | Ciudad | Bucaramanga |
| Celular | 314 2368073 | Dirección de correo electrónico | xalbarracin@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 29114836301 | Banco: Bancolombia |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| Acta de inicio | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de inicio de actividades | DÍA: 26 MES: Enero AA: 2024 |

**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 | MESES: 12 y DÍAS: | Fecha de terminación | DÍA: 31 MES: DICIEMBRE AA: 2024 |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 59.719.500,00 | Valor honorarios mensuales | $ 5.473.000,00 |
| Lugar de ejecución | CIRCUITO JUDICIAL DE BARRANCABERMEJA | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 21624 | Registro Presupuestal | |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y GESTION G19 |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | OLGA LUCIA SABALZA PEINADO | C.C. o NIT | 63.469.568 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | osabalza@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA: 20 MES: Enero AA: 2024 | Fecha de aprobación | DÍA: 26 MES: Enero AA: 2024 |
|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza | 33-46-101055363 |
|---|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 20 | enero | 2024 | Hasta | 30 | Abril | 2025 | $ 6.139.950,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 20 | enero | 2024 | Hasta | 31 | Diciembre | 2026 | $ 12.279.900,00 |
| Cumplimiento | Desde | | | | Hasta | | | | |
| Calidad del servicio | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☐ | ☑ |

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

| Adiciones | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☑ | ☐ |

| Valor adición No. 1 | Valor total incluida adición |
|---|---|
| $ 1.680.000,00 | **$ 61.399.500,00** |
| Valor adición No. 2 | Valor total incluida adición |
| | |
| 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 ☑ | | | | | | |

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

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

Yo **Ximena Alexandra Albarracin Guerrero** con número de C.C. o NIT **63.541.389** 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 | $ 275.000,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 352.000,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 11.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 638.500,00** |

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 **OLGA LUCIA SABALZA PEINADO** con número de C.C. o NIT **63.469.568** , en mi calidad de **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **XIMENA ALEXANDRA ALBARRACIN GUERRERO**<br><br>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 | Enero | 5 | $ 865.500,00 |
| | 2°. Pago | Febrero | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 3°. Pago | Marzo | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 4°. Pago | Abril | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 5°. Pago | Mayo | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 6°. Pago | Junio | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 7°. Pago | Julio | 30 | $ 5.435.666,00 |
| | 8°. Pago | Agosto | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 9°. Pago | Septiembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 10°. Pago | Octubre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 11°. Pago | Noviembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 12°. Pago | Diciembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 59.631.166,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 1.768.334,00** |

## OBSERVACIONES

**NINGUNA**

| | |
|---|---|
| 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-61-2024** |
|---|---|

## 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, autonoma e ininterrumpida el setvicio de la defensoria publica. | Se presto de manera personal el servicio a todos los casos asignados por la Defensoría Pública. | 1 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 2 | Asistir oportunamente a las audiencias y diigencias a las cuales sea citado en calidad de defensor publico teniendo estas prelacion sobre las demas que tenga como profesional independiente, | Se asistió oportunamente a todas las audiencias programadas dentro del presente mes por cada uno de los despachos judiciales. | 2 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 3 | Mantener comunicación permanente y directa con los osuarios del servicio de Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del srbicio de Defensoría Pública se encuentre privado de la liberta, el contratista debera realizar las correspondientes visitas una vez al mes. | Se realizaron llamadas a los usuarios del servicio de representación judicial, de acuerdo a las audiencias programadas, comunicándoles el estado del proceso. | 3 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 4 | Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de elas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demas actividades programas por la Defensoría. | Se asistio a las barras programadas durante el mes, por parte de la Dirección Nacional de Defensoría Pública | 4 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 5 | Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los terminos y condiciones pactadas | Durante el periodo del informe se ha cumplido el objeto del contrato de acuerdo a los terminos y condiciones pactadas | 5 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 6 | Enviar y publicar en la platafomra del SECOP ll el formulario de informe de contratistas, y los documentos requeridos | Se ha cumplido el publicar en la plataforma SECOP ll los informes requeridos. | 6 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 7 | Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP ll, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que seran verificados por el supervisor del contrato, los cuales deberán liquidarsen con base en los honorarios mensuales pactados | Se ha cumplido el publicar en la plataforma SECOP ll copia de los comprobantes de pago de cada una de las asignaciones de salud, pensiones y riesgos laborales, liquidados de acuerdo a los honorarios asignados | 7 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 8 | Cumplir con las directrices establecidas por la Defensoria para el manejo integral de la informacion, lo cual implica atender oportunamente y de manera completa los asuntos que le sean asignados en el marco del objeto pactado | Se llenaron los formatos y se lleno poder para poder hacer representacion y de los cuales no se logro, se informo al juzgado | 8 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 9 | Rendir los informes requeridos por el Supervisor, infomracion veraz y completa. | Se han rendido los informes requeridos de acuerdo a lo solicitado | 9 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 10 | Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado. | Se ha actualizado su area del conocimiento asistiendo a las diferentes barras desarrolladas por la Defensoria. | 10 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 11 | Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnacion previstos en las leyes procesales, de acuerdo a su experencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes. | Dentro de las audiencias programadas se realizaron en debida forma las acciones en favor de las victimas. | 11 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 12 | Representar de manera personal, autonoma e ininterrumpida el servicio de Defensoria Pública. | Se asumieron los procesos nuevos y se represento a cada uno de las victimas asignadas, de manera personal y autonoma e ininterrumpida. | 12 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 13 | Representar Judicial o extrajudialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de Defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o Supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. | Se represento judicialmente a cada uno de los procesos asignados, a los usuarios del servicio Publico de la Defensoria, en cumplimiento de las normas procesales de cada caso en particular. | 13 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |

| Número de contrato | CD-DP-61-2024 |
|---|---|

## 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 |
| 14 | Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demas, que se expidan a favor de los usuarios del servicio Nacional de defensoría pública. | En el ejercicio de la defensa de los derechos de los usuarios se tienen en cuenta las normas procesales. | 14 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 15 | Estudiar, diseñar y realizar la estratefia Jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representacion judicial y optimizar la prestaciñon del servicio nacional de defensoría Pública | Se revisaron los casos asignados y se plantean las estrategias jurídicas. | 15 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 16 | Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la Defensoria en la ejecucíon de las obligaciones a su cargo. | se reciben directrices por parte de la supervisora del contrato y se acatan las mismas | 16 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 17 | Suministrar a los usuarios del servicio de Defensoría publica, la asesoria jurídica especializada dejando constancia de ello. | se realizo la asesoria a los usuarios del servicio de defensorìa pùblica y se deja constancia de ello | 17 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |
| 18 | Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecucion del objeto y obligacioens pactadas en el presente contrato, so pena de que la Defensoría adelante las acciones legales a que haya lugar. | No me encuentro con sanción por parte autoridad competente que impida no ejecutar las obligaciones pactadas en el contrato | 18 | OBLIGACION CONTRACTUAL CUMPLIDA |

## OBSERVACIONES

NINGUNA

## FIRMAS

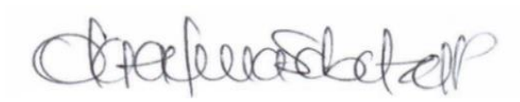
**El CONTRATISTA**



**XIMENA ALEXANDRA ALBARRACIN GUERRERO**

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 16 | DICIEMBRE | 2024 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



OLGA LUCIA SABALZA PEINADO

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 16 | DICIEMBRE | 2024 |