| 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 |

| | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | 30 | Abril | 2026 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 1 | Abril | 2026 | al | 30 | Abril | 2026 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-6059-2025** | | |
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **ARBEY ORTIZ GONZALEZ** | C.C. o NIT | 17,418,328 |
| Dirección | CARRERA 35A #5A-80 SUR | Ciudad | VILLAVICENCIO |
| Celular | 322 3630537 | Dirección de correo electrónico | arbortiz@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 230 417 026 341 | Banco POPULAR |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

| | | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acta de inicio | Si ☑ | N/A ☐ | Fecha de inicio de actividades | 1 | Diciembre | 2025 |

**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.

| | MESES | y | DÍAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 8 | | | Fecha de terminación | 31 | Julio | 2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 40,088,000.00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5,011,000.00** |
| Lugar de ejecución | VILLAVICENCIO - META | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 139325-130926 | Registro Presupuestal | 4062025-501926 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO DE GESTION |
| Nombre del supervisor o interventor | LUZ VIANEY CRUZ MORA | C.C. o NIT | 40,377,836 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | lcruz@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 28 | Mayo | 2025 | Fecha de aprobación | 31 | Mayo | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza | CBO-100025693 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Junio | 2025 | Hasta | 31 | Marzo | 2026 | $ 3,006,600.00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Junio | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2027 | $ 6,013,200.00 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| 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 | | |
| | | | | | | | |
| 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 ☐ | | | | | | |

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

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

Yo **ARBEY ORTIZ GONZALEZ** con número de C.C. o NIT **17,418,328** 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 | Abril |
|---|---|

### 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 ☑ |
| ¿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 **LUZ VIANEY CRUZ MORA** con número de C.C. o NIT **40,377,836** , en mi calidad de **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ARBEY ORTIZ GONZALEZ** 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 |
|---|---|---|---|---|
| | 1º. Pago | Diciembre | 30 | $ 5,011,000.00 |
| | 2º. Pago | Enero | 30 | $ 5,011,000.00 |
| | 3º. Pago | Febrero | 30 | $ 5,011,000.00 |
| | 4º. Pago | Marzo | 30 | $ 5,011,000.00 |
| | 5º. Pago | Abril | 30 | $ 5,011,000.00 |
| | 6º. Pago | | | |
| | 7º. Pago | | | |
| | 8º. Pago | | | |
| | 9º. Pago | | | |
| | 10º. Pago | | | |
| | 11º. Pago | | | |
| | 12º. Pago | | | |
| | 13º. Pago | | | |
| | 14. Pago | | | |
| | 15. Pago | | | |
| | 16. Pago | | | |
| | 17. Pago | | | |
| | 18. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 25,055,000.00** |
| | **Saldo** | | | **$ 15,033,000.00** |

## 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-6059-2025** |
|---|---|

**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 ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública | Si, se desarrollaron todas las actividades en la representación de los usuarios asignados en mi carga procesal | 1 | CUMPLIO |
| 2 | 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 y enviar a través de la plataforma del SECOP II, la declaración juramentada con copia del (los) comprobante (s) de pago de los aportes a salud, pensiones y ARL, liquidados con base en los honorarios mensuales | Se realizo el pago de aportes del mes de ABRIL 2026. | 2 | CUMPLIO |
| 3 | Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, 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 o autoridades | Represente en el dia programadado cada una de la audiencias, actualmente tengo carga procesal de 219 procesos, reflejados en vision web. | 3 | CUMPLIO |
| 4 | 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 independiente. | Si, Tenia programadas audiencias, se asistio a las cuales se ejecutaron, las no realizadas se relacionan en estadistica por su causal | 4 | CUMPLIO |
| 5 | 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 la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública. | Estableci la estrategia Jurídica a 6 procesos | 5 | CUMPLIO |

| Número de contrato | CD-DP-6059-2025 |
|---|---|

**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 | 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. | realice entrevista mensual con las personas PPL, en la actualidad en mi carga procesal traigo 13 privados de la libertad de los cuales 3 se encuentran en domiciliaria y 10 en Establecimiento Carcelario, aunque no he asistido fisicamente a Establecimiento carcelario he mantenido comunicación via email, o telefónica con los usuarios. | 6 | CUMPLIO |
| 7 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | En este periodo no recibi solicitud de asistencias tecnicas | 7 | CUMPLIO |
| 8 | Rendir los informes requeridos, de manera oportuna, con información veraz, oportuna y completa, en los formatos requeridos por la Direccion Nacional de Defensoria Pública | Presente el informe el 20 marzo 2026, fecha de programación para entrega. | 8 | CUMPLIO |
| 9 | Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, software u otros similares de la Defensoría, a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato, con información fidedigna y veraz. | Actualice la plataforma vision web, deje trazabilidad de las audiencias realizadas, cargue y di tramite a los usuarios asignados mediante turno y por acta de reparto asumiendo para 20 Febrerio 2026 al 19 Marzp 2026 de acuerdo al corte de la unidad | 9 | CUMPLIO |
| 10 | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio y brindar a los usuarios del servicio de defensoría pública la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | asisti a los turnos uri , se entregan formatos de solicitud del servicio, acta de derechos y obligaciones, entrevista | 10 | CUMPLIO |
| 11 | Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato han sido impartidos por la defensoría a través del supervisor del contrato. | Recibi y tramite las actas asignadas por la entidad, asisti a las reuniones programadas por la Supervisor del Contrato | 11 | CUMPLIO |

| Número de contrato | CD-DP-6059-2025 |
|---|---|

## 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 |
| 12 | 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 | Asisti oportunamente a las barras programadas los dias Martes | 12 | CUMPLIO |
| 13 | Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes | En este periodo no se interpusieron recursos o impugnaciones dentro de los procesos asignados. | 13 | CUMPLIO |

## OBSERVACIONES

## FIRMAS

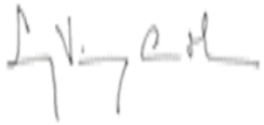
**El CONTRATISTA**



ARBEY ORTIZ GONZALEZ

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Abril | 2026 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



LUZ VIANEY CRUZ MORA

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Abril | 2026 |