| 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 |

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

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

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-5374-2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **YOEL DAVID ELGUEDO JIMÉNEZ** | C.C. o NIT | **1,129,527,070** |
| Dirección | **AV. CRA 50 57 B 66** | Ciudad | **BOGOTÁ** |
| Celular | **315 2708896** | Dirección de correo electrónico | yelguedo@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros / No. **59917801813** | Banco | **BANCOLOMBIA** |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

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

**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.

| | MESES | DÍAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 10 | | Fecha de terminación | **31** | **Julio** | **2026** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 54,730,000.00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5,473,000.00** |
| Lugar de ejecución | BOGOTÁ | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | **130926** | Registro Presupuestal | **441926** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | **PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION** |
| Nombre del supervisor o interventor | **ALESSANDRO QUINTERO ARIAS** | C.C. o NIT | **77,175,053** |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | aquintero@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | **24** | **Septiembre** | **2025** | Fecha de aprobación | **28** | **Septiembre** | **2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | **Seguros del Estado S.A.** | Número de póliza | **75-46-101019024** |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Octubre | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2026 | $ 5,473,000.00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Octubre | 2025 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | $ 10,946,000.00 |
| Cumplimiento | Desde | | | | Hasta | | | | |
| Calidad del servicio | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

| 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 **YOEL DAVID ELGUEDO JIMÉNEZ** con número de C.C. o NIT **1,129,527,070** 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 | **junio** |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | **$ 273,700.00** |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | **$ 350,300.00** |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | **$ 11,500.00** |
| **Total de aportes pagados** | **$ 635,500.00** |

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 **ALESSANDRO QUINTERO ARIAS** con número de C.C. o NIT **77,175,053** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **YOEL DAVID ELGUEDO JIMÉNEZ**

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 | **Octubre** | **30** | **$ 5,473,000.00** |
| | 2°. Pago | **noviembre** | **30** | **$ 5,473,000.00** |
| | 3°. Pago | **diciembre** | **30** | **$ 5,473,000.00** |
| | 4°. Pago | **enero** | **30** | **$ 5,473,000.00** |
| | 5°. Pago | **febrero** | **30** | **$ 5,473,000.00** |
| | 6°. Pago | **marzo** | **30** | **$ 5,473,000.00** |
| | 7°. Pago | **abril** | **30** | **$ 5,473,000.00** |
| | 8°. Pago | **mayo** | **30** | **$ 5,473,000.00** |
| | 9°. Pago | **junio** | **30** | **$ 5,473,000.00** |
| | 10°. Pago | **julio** | **30** | **$ 5,473,000.00** |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | 13°. Pago | | | |
| | 14°. Pago | | | |
| | 15°. Pago | | | |
| | 16°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 54,730,000.00** |
| | **Saldo** | | | **$ 0.00** |

| 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-5374-2025** |
|---|---|

**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** |
| | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública | **Cumplí de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. Por directriz de la DNDP se continúa con la prestación del servicio de manera virtual.** | | El(La) contratista cumplió de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. En consideración a la emergencia sanitaria, el servicio se presta de manera virtual, a través de diferentes plataformas tecnológicas▫ |
| | 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 administrativas, 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. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos | **Ejercí la representación judicial de los procesos asignados y atendí los requerimientos de los despachos judiciales para la realización de las respectivas audiencias. En el informe estadistico se presenta la relación de las audiencias realizadas, no realizadas con sus respectivas causales,audiencias programadas, asesorias, entre otras** | | 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 |
| | 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 | **Se han atendido de manera oportuna y prestado de manera personal las debidas asistencias a las audiencias en los procesos que me han sido asignados, dicha asistencia en las fechas y horarios citados por los diversos despachos. De manera virtual.** | | 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 |
| | 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 | **Elaboré las estrategias jurídicas de los procesos asignados y se consignaron en los procesos. Igualmente se pone en conocimiento de los usuarios y se brinda a través de asesoría jurídica** | | El(La) contratista elaboró las estrategias jurídicas de los procesos asignados. |
| | 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. | **Mediante llamadas telefónicas a los abonados aportados por los solicitantes del servicio o por despachos, se mantiene la comunicación y contacto permanente con la persona representada, en calidad de victima directa o con la representante legal, según sea el caso de ley 1257 /2008 o ley 1098 del 2006** | | Teniendo en cuenta la emergencia sanitaria, las entrevistas a los usuarios se hacen de manera telefónica, motivo por el cual, la contratista ha mantenido contacto de manera virtual con algunos PPL, cuando permiten entrevistarlos antes de la realización de audiencias |
| | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana. | **En la Unidad de Víctimas no se manejan turnos, pero siempre disponidle para el momento en que el Coordinador así lo requiera.** | | El(La) contratista participó de las Barras defensores públicos realizadas en el mes y en las capacitaciones organizadas por la Unidad de Capacitación. |
| | Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente | **En la Unidad de Víctimas no tenemos el Sistema Vision Web** | | No aplica por cuanto la Unidad de víctimas no maneja Sistema Vision Web, todo queda reflejado en los informes presentados. |
| | Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la DEFENSORÍA, a través del supervisor del contrato, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones | **Atendí cada una de las instrucciones, requerimientos y recomendaciones brindadas a través del supervisor y exigidas por los directivos de la entidad** | | Dio cumplimiento a las instrucciones, requerimientos y recomendaciones solicitadas por la entidad |
| | | | | |

| Número de contrato | CD-DP-5374-2025 |
|---|---|

**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 |

**OBSERVACIONES**

De conformidad con la normatividad vigente, la prestación del servicio de Defensoría Pública se viene prestado de manera virtual principalmente, para lo cual los Defensores Públicos se contactan a través de las diferentes plataformas tecnológicas, asesorando, orientando y representando judicial y extrajudicialmente a los usuarios del servicio.

**FIRMAS**

| El CONTRATISTA | | | El SUPERVISOR / INTERVENTOR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ELGUEDO JIMÉNEZ YOEL DAVID | | | ALESSANDRO QUINTERO ARIAS | | |
| DÍA | MES | AA | DÍA | MES | AA |
| 30 | julio | 2026 | 30 | julio | 2026 |