

	Proceso: Gestión Contractual		Código: CO-P02-F68	
			Versión: 2	
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS 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	MES	AA			
			28	Julio	2025			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Julio	2025		30	Julio	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1639-2025
--------------------	-----------------

Nombres y apellidos contratista / Razón Social	MARET CECILIA GARCIA ALFONSO	C.C. o NIT	35,328,925
--	------------------------------	------------	------------

Dirección	Diagonal 89 B No. 115 A 03 . Torre 9 102	Ciudad	BOGOTÁ
-----------	--	--------	--------

Celular	316 3748065	Dirección de correo electrónico	mgarcia@defensoria.edu.co
---------	-------------	---------------------------------	--

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	207-6583 9211	Banco	BANCOLOMBIA
-----------------	------------	-----	---------------	-------	-------------

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales
------------------	---------------------------------------

Acta de inicio	Si ☐ N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
			1	Junio	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.

Plazo de ejecución	MESES	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	6		0		30	Noviembre	2025

Valor total del contrato	\$ 35,022,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,837,000.00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	BOGOTA
--------------------	--------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	48425	Registro Presupuestal	292924
--	-------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	NUBIA PATRICIA BASTO CAMPOS	C.C. o NIT	51,879,112
-------------------------------------	-----------------------------	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	nbasto@defensoria.gov.co
--	--

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		27	Mayo	2025		30	Mayo	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	21-46-101116108
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 3,502,200.00
		1	Junio	2025		31	Marzo	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 7,004,400.00
		1	Junio	2025		30	Noviembre	2027	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

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 MARET CECILIA GARCIA ALFONSO con número de C.C. o NIT 35,328,925 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								Julio	
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 291,900.00	
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales									
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%								\$ 12,200.00	
Total de aportes pagados								\$ 304,100.00	
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 NUBIA PATRICIA BASTO CAMPOS con número de C.C. o NIT 51,879,112 , en mi calidad de									
SUPERVISOR del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista MARET CECILIA GARCIA ALFONSO									
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	Junio	30	\$ 5,837,000.00
	2°. Pago	Julio	30	\$ 5,837,000.00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 11,674,000.00
	Saldo			\$ 23,348,000.00
OBSERVACIONES				

	Proceso: Gestión Contractual	
	ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68 INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	
Número de contrato		CD-DP-3722-2023
Obligaciones contractuales y actividades realizadas		
1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	Desarrollé las actividades teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros del servicio establecidas por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Asistí a la reunion virtual sobre la evaluación de presentación del incidente de reparación del Bloque Centauros, llevada a cabo el día 16 de julio de 2025.Durante este mes no se realizo audiencias, no se realizo turnos de atencion al usuario, para la prestacion del servicio.
3	Diligenció los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Diligencie los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública suministrando información oportuna, veraz y confiable.
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formularios establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro del término establecido en los instructivos para la prestación del servicio.	Presente el informe mensual de ejecución y Estadísticas consolidadas al supervisor del contrato, en los formularios establecidos por la Dirección.
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica, según el caso.	Anexe las solicitudes del servicio, Actas de Derechos y obligaciones y poderes realizadas durante el mes.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos establecidos en los instructivos para la	Comunique a los usuarios del servicio las gestiones adelantadas durante el periodo.
7	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo establecido en los instructivos para la prestación del servicio.	Durante este periodo no se produjo ninguna decision judicial a comunicar a los usuarios de Defensoria Pública.
2		
Información a diligenciar por el supervisor / interventor		
No.	Observaciones	
1	Cumplio con los parametros establecidos por la Direccion Nacional de Pública para la prestación del servicio.	
2	Aslstio a las audiencias programadas y asignadas.	
3	Diligencio los formularios con información confiable, oportuna y veraz.	
4	Entrego en forma oportuna el informe mensual de ejecución y estadistica del mes de junio en los formatos establecidos por la Entidad.	
5	Envio las solicitudes de servicio, actas de derechos y obligaciones y las comunicaciones realizadas a los usuarios.	
6	Anexo formato relacionando las comunicaciones realizadas con los usuarios con fecha y numero de telefono.	
7	En el mes no se notificaron decisiones de fondo para comunicar a los usuarios	

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
8	Justifico la no asistencia a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	Asisti a las barras academicas llevadas a cabo los dias 15, 22 de julio y a la barra nacional sobre Responsabilidad del Estado por violencia basada en genero realizada el 14 de julio de 2025.
9	Justifico la no asistencia a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	Asistí a la barra administrativa programada el dia 8 de julio de 2025 y demás programada en el mes.
10	Asistió a jornadas de acopio documental programadas para la prestación del servicio.	En este mes no se programo ninguna jornada de acopio documental
11	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL actualizada oportuna y veraz.	Anexe los soportes de salud, ARL actualizada oportuna y veraz.
12	Registró las Actuaciones en los formularios y el Sistema de Información establecidos por la Entidad para tal fin.	No aplica para victimas ley 975 de 2005

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
8	Asistió a las capacitaciones programadas por la Entidad.
9	Asistio a las barras academicas programas para el presente mes de julio.
10	No se realizaron jornadas de acopio documental
11	En el Secop II anexo el soporte de pago de seguridad social del mes de julio.
12	N/A

OBSERVACIONES	

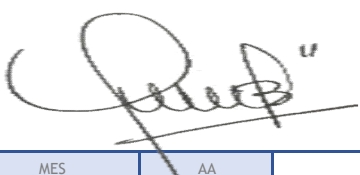
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
28	julio	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
28	Julio	2025