

	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			
			27	Abril	2025			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		5	Abril	2025		30	Abril	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1043-2025				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	MONICA PATRICIA CASTRO PEÑATE		C.C. o NIT	22.581.996	
Dirección	CARRERA 13C No 34-25		Ciudad	BARRANQUILLA	
Celular	301 5663785	Dirección de correo electrónico	monicastrope@hotmail.com		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	110500011090	Banco	DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				5	Abril	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.

Plazo de ejecución	MESES	6	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						30	Septiembre	2025

Valor total del contrato	\$ 30.066.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.011.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO DE BARRANQUILLA
--------------------	--------------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	48425	Registro Presupuestal	893025
--	-------	-----------------------	--------

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

Nombre del supervisor o interventor	PATRICIA DEL ROSARIO CARDENAS MEDINA	C.C. o NIT	22.637.452
-------------------------------------	--------------------------------------	------------	------------

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

Garantía	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
Única	N/A ☐		1	Abril	2025		5	Abril	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	6546-101046005
--------------------------	-------------------------	------------------	----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 3.006.600,00
		1	Abril	2025		30	Septiembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.013.200,00
		1	Abril	2025		31	Enero	2027	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

RELACIÓN DE PAGOS Y SALDO					
Pagos	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar	
	1°. Pago	Abril	26	\$ 4.342.867	
	2°. Pago				
	3°. Pago				
	4°. Pago				
	5°. Pago				
	6°. Pago				
	7°. Pago				
	8°. Pago				
	9°. Pago				
	10°. Pago				
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 4.342.867
	Saldo				\$ 25.723.133
OBSERVACIONES					
NINGUNA.					



ANEXO NO. 1 del Formulario Código: CO-FOZ-T-00

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato

CD-DP-1043-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

2

[illegible][illegible]

OBSERVACIONES

REVISADAS LAS IAS DEL MES

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR

			
DÍA	MES	AA	
27	Abril	2025	



DÍA	MES	AA
27	Abril	2025