

	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	Final	Fecha de elaboración del informe			DÍA	MES	AA		
			30	Mayo	2025				
Periodo de reporte del informe		Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
			1	Mayo	2025		30	Mayo	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3657-2023
---------------------------	------------------------

Nombres y apellidos contratista / Razón Social	MAYRA YULENNY CÓRDOBA MARTÍNEZ	C.C. o NIT	1.077.446.801
---	---------------------------------------	-------------------	----------------------

Dirección	CALLE 24 N° 12 - 01	Ciudad	QUIBDÓ
------------------	----------------------------	---------------	---------------

Celular	313 6462607	Dirección de correo electrónico	MAYUCORMAR2@HOTMAIL.COM
----------------	--------------------	--	--------------------------------

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	53600072079	Banco	BANCOLOMBIA
------------------------	-------------------	------------	--------------------	--------------	--------------------

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

Acta de inicio	Si ☐ N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
			22	Diciembre	2023

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	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	12	9		31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	\$ 67.509.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.193.000,00
---------------------------------	-------------------------	-----------------------------------	------------------------

Lugar de ejecución	QUIBDO
---------------------------	---------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	2841124
---	--------------	------------------------------	----------------

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

Nombre del supervisor o interventor	Ayanith Perez Caicedo	C.C. o NIT	26.274.359
--	------------------------------	-------------------	-------------------

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

Garantía Única	Si ☒ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
			2	Diciembre	2023		22	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	14-46-101102280
---------------------------------	--------------------------------	-------------------------	------------------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		1	Diciembre	2023		30	Abril	2025	\$ 6.750.900,00
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		1	Diciembre	2023		31	Diciembre	2026	\$ 13.501.800,00
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		1	Diciembre	2023		31	Diciembre	2025	\$ 6.918.900,00
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		1	Diciembre	2023		31	Diciembre	2026	\$ 13.837.800,00
	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						
							\$ 1.680.000,00		\$ 69.189.000,00						
Prórroga No. 2 hasta		DÍA	MES		AA		Valor adición No. 2		Valor total incluida adición						
		31	Mayo		2025		\$ 27.365.000,00		\$ 96.554.000,00						
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			
Suspensiones						Si ☐		N/A ☐							
						DÍA			MES			AA			
Nueva fecha de terminación						Si ☐		N/A ☐							
						DÍA			MES			AA			
EJECUCIÓN CONTRACTUAL															
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales															
Yo MAYRA YULENNY CÓRDOBA MARTÍNEZ con número de C.C. o NIT 1.077.446.801 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										Mayo					
Valores pagados															
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$ 274,80					
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$ 351.700,00					
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%										\$ 11.600,00					
Total de aportes pagados										\$ 638.100,00					
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 Ayanith Perez Caicedo con número de C.C. o NIT 26.274.359 , en mi calidad de SUPERVISOR del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista MAYRA YULENNY CÓRDOBA MARTÍNEZ 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	Diciembre	9	\$ 1.557.900,00	
	2°. Pago	Enero	30	\$ 5.193.000,00	
	3°. Pago	Febrero	30	\$ 5.193.000,00	
	4°. Pago	Marzo	30	\$ 5.193.000,00	
	5°. Pago	Abril	30	\$ 5.193.000,00	
	6°. Pago	Mayo	30	\$ 5.193.000,00	
	7°. Pago	Junio	30	\$ 5.193.000,00	
	8°. Pago	Julio	30	\$ 5.473.000,00	
	9°. Pago	Agosto	30	\$ 5.473.000,00	
	10°. Pago	Septiembre	30	\$ 5.473.000,00	
	11°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.473.000,00	
	12°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.473.000,00	
	13°. Pago	Enero	30	\$ 5.473.000,00	
	14°. Pago	Febrero	30	\$ 5.473.000,00	
	15° pago	marzo	30	\$ 5.473.000,00	
	16 pago	Abril	30	\$ 5.473.000,00	
	17 pago	Mayo	30	\$ 5.473.000,00	
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 60.080.900,00
	Saldo				\$ 7.428.100,00
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-3657-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública	se presto el servicio de forma personal, autonoma e ininterrumpida el servicio según la necesidad
2	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio	se realizaron las representaciones necesarias según la necesidades de servicio, y segun el reparto
3	Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se impongan a la Defensoría del Pueblo y que garanticen la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.	se hizo todo lo necesaria para prestar a cabalidad el servicio con calidad
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	se realizaron todas las actividades judiciales tendientes al pleno cumplimiento
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.	se realizar es estrategias juridicas tendientes a realizar un buen plan de defensa
6	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública.	se realizaron las llamadas necesarias tendiente a realizar el seguimiento
7	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.	se asistieron a las actividades asignadas
8	. Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afin al programa para el cual fue contratado.	

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO

Número de contrato		CD-DP-3657-2023	
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
9	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo.	se cumplieron los lineamientos dirigidos por la defensoria	CUMPLIO
10	. Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	se realizaron las asesorias según fue la necesidad de los usuarios	CUMPLIO
11	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.	no fue necesaria la imposicion de recursos	CUMPLIO
12	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en que preste el servicio de defensoria pública)	se cumplio con la asignacion mensual	CUMPLIO
OBSERVACIONES			
EN EL MES DE REPORTE CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.			
FIRMAS			

El CONTRATISTA

		
DÍA	MES	AA
30	MAYO	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

		
DÍA	MES	AA
30	MAYO	2025