Defensoría del Pueblo COLOMBIA	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

			DIA	MES	AA
Tipo de Informe	FINAL	Fecha de elaboración del informe	22	Mayo	2025

		DIA	MES	AA		DIA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Mayo	2025	al	31	Mayo	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-5156-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	MARTHA LUCIA CORREA PRADO	C.C. o NIT	31,969,544
Dirección	CARRERA 4 11-45 OFICINA918	Ciudad	CALI
Celular	317 6576717	Dirección de correo electrónico	marcorrea@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	6007154231	Banco	BANCOLOMBIA

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales

				DIA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	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.-

	MESES	y	DIAS		DIA	MES	AA
Plazo de ejecución	13			Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	$ 67,509,000.00	Valor honorarios mensuales	$ 5,473,000.00
Lugar de ejecución	CIRCUITO DE CALI		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SIIF 91523	Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	ROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION - G19
Nombre del supervisor o interventor	PASTORA LASSO ORTIZ	C.C. o NIT	34,511,607
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	Plasso@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	30	Noviembre	2023	Fecha de aprobación	1	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza 420-47-994000042389

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DIA	MES	AA		DIA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 6,750,900.00
Calidad del servicio	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 13,501,800.00
Cumplimiento	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 6,918,900.00
Calidad del servicio	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 13,837,800.00
Cumplimiento	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	30	SEPTIEMBRE	2025	$ 9,655,400.00
Calidad del servicio	Desde	30	Noviembre	2023	Hasta	31	MAYO	2027	$ 19,310,800.00

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	N/A ☐
	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta	31	MAYO	2025
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si ☐	N/A ☐
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
$ 1,680,000.00	$ 69,189,000.00
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
$ 27,365,000.00	$ 96,554,000.00
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición

Reducción de valor	Si ☐	N/A ☐

Valor reducción	Valor total con reducción

			Desde			Reinicio		
			DIA	MES	AA	DIA	MES	AA
Suspensiones	Si ☐	N/A ☐						

			DIA	MES	AA
Nueva fecha de terminación	Si ☑	N/A ☐	31	MAYO	2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo MARTHA LUCIA CORREA PRADO con número de C.C. o NIT 31,969,544 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	$ 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 PASTORA LASSO ORTIZ con número de C.C. o NIT 34,511,607 , en mi calidad de Supervisor del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista MARTHA LUCIA CORREA PRADO

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	30	$ 5,193,000.00
	2°. Pago	Enero	30	$ 5,193,000.00
	3°. Pago	Febrero	29	$ 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	Octubre	30	$ 5,473,000.00
	12°. Pago	Noviembre	30	$ 5,473,000.00
	13°. Pago	Diciembre	30	$ 5,473,000.00
	14°. Pago	Enero	30	$ 5,473,000.00
	15°. Pago	Febrero	28	$ 5,473,000.00
	16°. Pago	Marzo	30	$ 5,473,000.00
	17°. Pago	Abril	30	$ 5,473,000.00
	18°. Pago	Mayo	31	$ 5,473,000.00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			$ 96,554,000.00
	Saldo			$ 0.00

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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-5156-2023**

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 de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna,	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
6	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 definido	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
7	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
8	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
9	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	conforme a las obligaciones descritas en el contrato

2 — **Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
4	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
6	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
7	Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico
8	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
9	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y en la plataforma de VISIÓN WEB y se evidenció el cumplimiento

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
22	MAYO	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

PASTORA LASSO ORTIZ
PROFESIONAL ADITIVO Y DE GESTION VALLE DEL CAUCA

DÍA	MES	AA
30	Mayo	2025