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**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Final	Fecha de elaboración del informe	22	Mayo	2025

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-5146-2023**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**ALBA LUCÍA MARTÍNEZ GRANADA**	C.C. o NIT	31,164,409
Dirección	Carrera 9 # 9-49 oficina 501 Edificio Residencias Aristi	Ciudad	CALI
Celular	317-6651896	Dirección de correo electrónico	almartinez@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 5922005000	Banco Scotiabank Colpatria
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	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	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	13			Fecha de terminación	30	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 67,509,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,473,000.00**
Lugar de ejecución	Circuito Cali		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	91523	Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL 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			2023	Fecha de aprobación	1	Diciembre	2023

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza 14-46-101102170

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	29	NOVIEMBRE	2023	Hasta	30	Abril	2024	$ 6,750,900.00
Calidad del servicio	Desde	29	NOVIEMBRE	2023	Hasta	31	DICIEMBRE	2026	$ 13,501,800.00
Cumplimiento	Desde	29	NOVIEMBRE	2023	Hasta	30	Abril	2024	$ 6,918,900.00
Calidad del servicio	Desde	29	NOVIEMBRE	2023	Hasta	31	DICIEMBRE	2026	$ 13,837,800.00
Cumplimiento	Desde	29	NOVIEMBRE	2023	Hasta	30	SEPTIEMBRE	2025	$ 9,655,400.00
Calidad del servicio	Desde	29	NOVIEMBRE	2023	Hasta	31	MAYO	2027	$ 19,310,800.00

Modificaciones contractuales						
Prórrogas	Si ☐	N/A ☐		**Adiciones**	Si ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA: 31	MES: mayo	AA: 2025	Valor adición No. 1: $ 1,680,000.00	Valor total incluida adición: **$ 69,189,000.00**	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA:	MES:	AA:	Valor adición No. 2: $ 27,365,000.00	Valor total incluida adición: **$ 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	DÍA	MES	AA
Suspensiones	Si ☐	N/A ☐						

			DÍA	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 **ALBA LUCÍA MARTÍNEZ GRANADA** con número de C.C. o NIT **31,164,409** 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 **ALBA LUCÍA MARTÍNEZ GRANADA** 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	30	$ 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-5146-2023**

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



DÍA	MES	AA
31	Mayo	2025