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	Mensual	Fecha de elaboración del informe	26	Junio	2025

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Junio	2025	al	30	Junio	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-1882-2025**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**ORLANDO CABEZAS ORTIZ**	C.C. o NIT	11,253,623
Dirección	CARRERA 13 NO 33-01 OFICINA 707	Ciudad	BOGOTÁ
Celular	313 3331853	Dirección de correo electrónico	ocabezas@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	431670012671	Banco	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	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.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	13	y	0	Fecha de terminación	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	9107923	Registro Presupuestal	48425

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		

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

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	21-44-101470862

Amparos		Vigencia							Valor amparo
Cumplimiento	Desde	27	Mayo	2025		10	Abril	2026	$ 3,502,200.00
Calidad del servicio	Desde	27	Mayo	2026		30	Noviembre	2027	$ 7,004,400.00
Cumplimiento	Desde								
Calidad del servicio	Desde								
	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 **ORLANDO CABEZAS ORTIZ** con número de C.C. o NIT **11,253,623** 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	Junio

Valores pagados

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	$ 0.00
ARL - Aporte Obligatrorio: 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 **ORLANDO CABEZAS ORTIZ** 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			
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 5,837,000.00**
	Saldo			**$ 29,185,000.00**

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-1882-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrollo las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	Cumpli con los parametros establecidos.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	• Asisti a turno programado en la defensoria del pueblo el dia 3 de junio. NO SE PRESENTO NINGUN USUARIO. •Asistí el 13 de junio audiencia de Modificación Medida NO Privativa de la Libertad del postulado HERNAN DARIO ROJAS RANGEL, dentro del proceso con radicado
3	Diligenció los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Si, los formatos SD-P07-F189,SD-P07-F186,SD-P07-F181, F 68 y el informe de gestion.
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formularios establecidos por la Dirección,	Presente los formatos SD-P07-F189,SD-P07-F186,SD-P07-F181 dentro del tiempo establecido.
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.	Cumpli con los parametros establecidos.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensoríal adelantada, dentro los términos establecidos en los instructivos para la prestación del servicio.	Realice comunicaciones con victimas del ELN y del BCB-6 solicitando documentos para incidente de reparacion. se respondienton llamadas de vbicitmas de la toma de MITU se les manifesto que aun NO HAN FIJADO FECHA PARA AUDIENCIA. Envie derecho de peticion a la unidad de victimas solicitando informacion sobre estado procesal de victimas asignadas y finalmente envíe por correo institucional los formatos establecidos por la Defensoría para la representación judicial
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.	brinde informacion actualizada.
8	Justifico la no asistencia a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	asisti a cada una de las programadas por mi coordinadora.
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.	asisti a cada una de las programadas.

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
8	Asistío a las capacitaciones programadas por la Entidad.
9	Asistio a las barras academicas programas para el presente mes de junio.

Número de contrato	CD-DP-1882-2025

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
10	Asistió a jornadas de acopio documental programadas para la prestación del servicio.	No se programaron jornadas de acopio documental en el mes de junio.	10	No se realizaron jornadas de acopio documental
11	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL actualizada oportuna y veraz.	Si, de manera oportuna y veraz.	11	En el Secop II anexo el soporte de pago de seguridad social del mes de junio.
12	Registró las Actuaciones en los formularios y el Sistema de Información establecidos por la Entidad para tal fin.	Si, con cada una de ellas.	12	N/A

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
26	JUNIO	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
26	Junio	2025