

	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
			30	Agosto	2025

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1563-2025		
--------------------	-----------------	--	--

Nombres y apellidos contratista / Razón Social	MARJENY LEON GOMEZ	C.C. o NIT	53,082,935
---	--------------------	------------	------------

Dirección	CARRERA 7 No. 7- 30	Ciudad	MEDINA- CUND
-----------	---------------------	--------	--------------

Celular	300 6926023	Dirección de correo electrónico	marjleon@defensoria.edu.co
---------	-------------	---------------------------------	--

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	84965997911	Banco	BANCOLOMBIA
-----------------	------------	-----	-------------	-------	-------------

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

Acta de inicio	Si ☒	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Mayo	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.

Plazo de ejecución	MESES	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	6	0		31	Septiembre	2025

Valor total del contrato	30.066.000 COP	Valor honorarios mensuales	5.011.000 COP
--------------------------	----------------	----------------------------	---------------

Lugar de ejecución	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL META		
--------------------	-------------------------------------	--	--

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	48425	Registro Presupuestal	1074325
--	-------	-----------------------	---------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	LUZ VIANEY CRUZ MORA	C.C. o NIT	40.377.836
-------------------------------------	----------------------	------------	------------

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

Garantía	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
Única	N/A ☐		28	Abril	2025		1	Mayo	2025

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO	Número de póliza	17-46-101052523
--------------------------	--------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	3,006,600,00
		28	Abril	2025		30	Enero	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	6,013,200
		28	Abril	2025		30	Septiembre	2027	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Calidad del servicio	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas

Si

N/A

Prórroga No. 1 hasta

DÍA

MES

AA

Prórroga No. 2 hasta

DÍA

MES

AA

Prórroga No. 3 hasta

DÍA

MES

AA

Reducción de valor

Si

N/A

Adiciones

Si

N/A

Valor adición No. 1

Valor total incluida adición

Valor adición No. 2

Valor total incluida adición

Valor adición No. 3

Valor total incluida adición

Valor reducción

Valor total con reducción

Suspensiones

Si

N/A

Desde

DÍA

MES

AA

Reinicio

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

MARJENY LEON GOMEZ

con número de C.C. o NIT

53,082,935

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

Agosto

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales

\$ 250.600,00

Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales

\$ 320.800,00

ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%

\$ 10.500,00

Total de aportes pagados

\$ 581.900,00

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

2 de 3

Yo **LUZ VIANEY CRUZ MORA** con número de C.C. o NIT **40.377.836** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARJENY LEON GOMEZ** 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	Mayo	31	\$ 5.011.000,00
	2°. Pago	Junio	30	\$ 5.011.000,00
	3°. Pago	Julio	30	\$ 5.011.000,00
	4°. Pago	Agosto	30	\$ 5.011.000,00
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 20.044.000,00
	Saldo			\$ 10.022.000,00

 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-1563-2025
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	La Defensora cumple con la actividad, ejerciendo la defensa tecnica de cada caso que se le asigne por turno uri o por reparto. los cuales se han registrado en la plataforma visión web , se diligenciaron los formatos de la defensoría como lo señaló mi coordinadora.
2	Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la defensoría para que se realicen las respectivas retenciones y pagos en los términos establecidos en las normas vigentes y enviar a través de la plataforma del SECOP II, la declaración juramentada con copia del (los) comprobante (s) de pago de los aportes a salud, pensiones y ARL, liquidados con base en los honorarios mensuales pactados	La Defensora Publica cumple con esta actividad realizando su pago de seguridad social al mes vigente.
3	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas, de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.	Durante el periodo descrito se realizaron entrevistas a usuarios quienes fueron capturados en situacion de flagrancia, las cuales son registradas en el formato entrevista del defensor público a los usuarios y en igual forma se realizaron comunicaciones a usuario para informar el desarrollo de su proceso.
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.	Durante el periodo descrito se realizaron audiencias ante jueces de conocimiento y preliminares, ante Juez de Control de garantías las cuales se realizaron en su totalidad.
2		
Información a diligenciar por el supervisor / interventor		
No.	Observaciones	
1	CUMPLIO	
2	CUMPLIO	
3	CUMPLIO	
4	CUMPLIO	

Número de contrato		CD-DP-1563-2025	
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
5	Estudiar, diseñar y realizar la <u>estrategia jurídica</u> 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 prepara cada audiencia que se programa para que la Defensa Técnica del usuario sea acorde con el delito por el cual lo investigan	5 CUMPLIO
6	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes.	Una vez se me asignaron los distintos casos se hizo la respectiva búsqueda tanto del expediente, los despachos Judciiales, y el usuario para informar que la contratista sera su nuevo Defensora Publica.	6 CUMPLIO
7	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	La Defensora Publica cumplio con esta actividad desarrollando entrevistas a privados de la libertad para resolver inquietudes que tiene frente al desarrollo de su proceso.	7 CUMPLIO
8	Rendir los informes requeridos, de manera oportuna, con información veraz, oportuna y completa.	Entrego el informe y que los formatos que son requeridos.	8 CUMPLIO
9	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, software u otros similares de la Defensoría, a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato, con información fidedigna y veraz.	La Defensora Publica cumple con este requisito cuando se presenta informe mensual siempre se lleva al día en los aplicativos como lo son VISION WEB, el SECOP II y correo electronico.	9 CUMPLIO
10	<u>Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio</u> y brindar a los usuarios del servicio de defensoría pública la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Se cumple con ese requisito cada que se presenta informe se anexa los respectivos formatos de entrevistas y fichas socioeconomicas.	10 CUMPLIO
11	Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato han sido impartidos por la defensoría a través del supervisor del contrato.	Mantengo constante comunicacion con la Coordinacion para resolver inquietudes, recibir instrucciones, y avanzar con la labor.	11 CUMPLIO
12	<u>Asistir a las barras de defensores públicos</u> 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	Asisti a tres Barras academicas	12 CUMPLIO

