

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3744-2025		
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	EDGAR TABARES VALENCIA	C.C. o NIT	16.435.283
Dirección	Carrera 2 #17-32	Ciudad	Silvia
 Celular	314 8310066	Dirección de correo electrónico	etabares@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	341011612
	Banco	DE BOGOTA	
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	1	MES	Septiembre	AA	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	11	y	DÍAS		Fecha de terminación	DÍA	31	MES	Julio	AA	2026
---------------------------	-------	----	---	------	--	-----------------------------	-----	----	-----	-------	----	------

Valor total del contrato	\$ 60.203.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
---------------------------------	-------------------------	-----------------------------------	------------------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO SILVIA
---------------------------	-----------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325	Registro Presupuestal	2647925
---	--------	------------------------------	---------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión - G19
----------------------------	-------------	---	---

Nombre del supervisor o interventor	JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO	C.C. o NIT	76.319.142
--	---------------------------	-------------------	------------

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

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	29	MES	Agosto	AA	2025	Fecha de aprobación	DÍA	30	MES	Agosto	AA	2025
-----------------------	--	----------------------------	-----	----	-----	--------	----	------	----------------------------	-----	----	-----	--------	----	------

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	420 47 994000047744
---------------------------------	---	-------------------------	---------------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo						
Cumplimiento	Desde	DÍA	1	MES	Septiembre	AA	2025	Hasta	DÍA	30	MES	Noviembre	AA	2026	\$ 6.020.300,00
Calidad del servicio	Desde	DÍA	1	MES	Septiembre	AA	2025	Hasta	DÍA	30	MES	Julio	AA	2028	\$ 12.040.600,00

	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	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 EDGAR TABARES VALENCIA con número de C.C. o NIT 16.435.283 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										Septiembre			
Valores pagados													
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$ 273.650,00			
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$ 350.272,00			
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%										\$ 11.428,00			
Total de aportes pagados										\$ 635.350,00			
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 **JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO** con número de C.C. o NIT **76.319.142**, en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **EDGAR TABARES VALENCIA**

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	Septiembre	30	\$ 5.473.000,00
	2°. Pago	Octubre		
	3°. Pago	Noviembre		
	4°. Pago	Diciembre		
	5°. Pago	Enero		
	6°. Pago	Febrero		
	7°. Pago	Marzo		
	8°. Pago	Abril		
	9°. Pago	Mayo		
	10°. Pago	Junio		
	11°. Pago	Julio		
Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 5.473.000,00
Saldo				\$ 54.730.000,00

OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales



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-3744-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el servicio de defensoría pública	Preste los servicios profesionales en cumplimiento del objeto del contrato de manera ininterrumpida durante este mes.
	Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación de servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor 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 me encuentro vinculada como Defensora Pública. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos.	Traía 71 Procesos del mes de septiembre de 2025, recibí DOS (2) asignaciones este mes por reparto . Terminé TRES (3) procesos, NO sustituí Procesos - cero (0). Total procesos en el mes de octubre paso con SETENTA (70) usuarios, todos en el programa 906.
	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 programaron DIECIOCHO (18) Audiencias por el Juzgado Primero Penal Del Circuito de Silvia, de las cuales NO se realizaron TRECE (13) cuyos soportes se allegan en el informe respectivo.
	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios de la defensoría pública, en los casos en que los usuarios se encuentren privados de la libertad, el contratista deberá realizar las visitas al menos una vez al mes.	Continuo sin privados de la libertad,

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
	El Contratista cumplió con los turnos asignados para el servicio de Defensoría Pública
	El Defensor recibió los casos por visión web y actualizó la información en citado sistema de información Institucional.
	Se verifico esta información en el formato control de audiencias y en las constancias de aplazamientos, que reposan en el informe físico y en drive.
	Se verifica con las constancias de visita y las comunicaciones, que reposan en el informe físico y en drive

Número de contrato	CD-DP-3744-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas	Asisiti a las barras del Nacional (Anexo certificación de Asisitencia)

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
	Se reciben los certificados de asistencia a barras académicas.

OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales

FIRMAS

EL CONTRATISTA

		
EDGAR TABARES VALENCIA		
DÍA	MES	AA
25	Septiembre	2025

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR

		
JULIO HERNAN TOBAR OCAMPO		
DÍA	MES	AA
25	Septiembre	2025