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

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA 29	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-3741-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	CARLOS ALBERTO LOPEZ ARCINIEGAS	C.C. o NIT	16.449.616
Dirección	CARRERA 12 AN # 1-45 OESTE	Ciudad	CALI - VALLE
Celular	312 7055634	Dirección de correo electrónico	carlosalopez@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 6044241836	Banco BANCOLOMBIA
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 0	Fecha de terminación	DÍA 31	MES Julio	AA 2026
Valor total del contrato	$ 55.721.000,00			Valor honorarios mensuales	$ 5.011.000,00		
Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL DE PUERTO TEJADA						
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325			Registro Presupuestal	2647625		

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
Nombre del supervisor o interventor	ROSSI JAIR MUÑOZ SOLARTE	C.C. o NIT	76.314.323
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	rmunoz@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 28	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
		40-46-101009877

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	28	Agosto	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 5.512.200,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	28	Agosto	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 11.024.400,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

	Desde				Hasta					
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA		
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA		

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	

			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 **CARLOS ALBERTO LOPEZ ARCINIEGAS** con número de C.C. o NIT **16.449.616** 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	$ 250.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 0,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.500,00
Total de aportes pagados	**$ 261.100,00**

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 **ROSSI JAIR MUÑOZ SOLARTE** con número de C.C. o NIT **76.314.323** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **CARLOS ALBERTO LOPEZ ARCINIEGAS**

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

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1°. Pago	Septiembre	30	$ 5.011.000,00
	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			
	19°. Pago			
	20°. Pago			
	21°. Pago			
	22°. Pago			
	23°. Pago			
	24°. Pago			
	25°. Pago			

	26°. Pago			
	16°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 5.011.000,00**
	Saldo			**$ 50.710.000,00**

OBSERVACIONES
El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial.

##

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**
	ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato	**CD-DP-3741-2025**

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**
1	Prestar de manera personal, autónoma e interrumpida el servicio de defensoría publica	se cumplió con los turnos asignados para la atención de usuarios en el respectivo Circuito Judicial de Popayán		1	El Contratista cumplio con los turnos asignados para el servicio de Defensoría Publica
2	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 Publica. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos.	Para el presente en el programa SPOA traía del mes anterior14 procesos, recibi 3 procesos por asignaciones en turno uri y reparto, se terminó 3 procesos, se sustituyó 1 a otro defensor público categoria circuito proceso, quedando con una carga de 13 procesos vigentes..		2	El Defensor recibió los casos por visión web y actualizó la informacíon en citado sistema en atención.
3	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.	En el mes de SEPTIEMBRE 2025, tube un total de 19 audiencias de garantías y conocimiento programadas en SPOA, de las cuales se realizaron 17 y las otras fueron aplazadas por juez, fiscalía, usuario, INPEC, ICBF, víctimas, abogado de confianza y defensor		3	Se verificó esta información en el formato control de audiciencias y en las constancias de aplazamientos.
4	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.	cuento con 1 usuarios privados de su libertad. A los PPL que se encuentran en establecimiento carcelario se realizó la respectiva vista carcelaria y los que se encuentran con detención domiciliaria se les remitió comunicación escrita en la cual se les informa sobre el estado de su proceso y en el caso de tener audiencia programada se les da la fecha, la hora, y la clase de audiencia a realizar		4	Se verificó el acta de visita o los soportes de comunicación a los usuarios privados de la libertad.
5	Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas	asistí a las barras académicas programadas, por la dirección nacional de defensoría publica		5	No tenemos reportes de asistencia a barras, ya que el Coordinador Academico del Nivel Central no nos envia los listados de asistencias a barras

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	**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**
CARLOS ALBERTO LOPEZ ARCINIEGAS	

Número de contrato	CD-DP-3741-2025

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**
DÍA	MES	AA			DÍA	MES	AA
29	Septiembre	2025			29	Septiembre	2025