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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3254-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	CEBALLOS ORDOÑEZ GUADALUPE	C.C. o NIT	31.982.110
Dirección	Carrera 4 No. 11-45.- oficina. - 918 Banco de Bogotá	Ciudad	CALI
Celular	317 4283734	Dirección de correo electrónico	guceballos@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 21056507208-9	Banco: BANCO POPULAR
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1 MES: Junio 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: 13 y DÍAS:	Fecha de terminación	DÍA: 30	MES: Noviembre	AA: 2025
Valor total del contrato	$ 30.066.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.011.000,00		
Lugar de ejecución	CIRCUITO CALI				
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	48425	Registro Presupuestal	1505425		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN CALIDAD DE SUPERVISOR		
Nombre del supervisor o interventor	LUZ DARY GOMEZ JARAMILLO	C.C. o NIT	66.993.167		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	luzgomez@defensoria.gov.co				

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 30	MES: Mayo	AA: 2025	Fecha de aprobación	DÍA: 30	MES: Mayo	AA: 2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza: 14-46-101142482

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	30	Mayo	2025	Hasta	30	Marzo	2026	$ 3.006.600,00
Calidad del servicio	Desde	30	Mayo	2025	Hasta	30	Noviembre	2027	$ 6.013.200,00

	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
	☐	☑

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta			
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

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

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 **CEBALLOS ORDOÑEZ GUADALUPE** con número de C.C. o NIT **31.982.110** 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	Julio

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 Obligatrorio: 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

Yo **LUZ DARY GOMEZ JARAMILLO** con número de C.C. o NIT **66.993.167** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **CEBALLOS ORDOÑEZ GUADALUPE**

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	$ 5.011.000,00
	2°. Pago	Julio	30	$ 5.011.000,00
	3°. Pago	Agosto	30	$ 5.011.000,00
	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)			**$ 15.033.000,00**
	Saldo			**$ 15.033.000,00**

OBSERVACIONES

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-3254-2025**

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.	SI DI CUMPLIMIENTO
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
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 si DI CUMPLIMIENTO
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres (3) días hábiles de cada mes.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
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 si DI CUMPLIMIENTO
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 en las obligaciones contractuales.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
7	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	SI DE ACUERDO A LA CONVOCATORIA NACIONAL.
8	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 DI CUMPLIMIENTO
9	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO
10	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	El programa de Representación Judicial a Víctimas no registra información en vision web.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
4	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
6	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
7	Se realizó verificación de la asistencia a la actividad, entregada por el coordinador academico
8	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
9	No aplica.

OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP-3254-2025

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

FIRMAS

El CONTRATISTA

Atentamente,

GUADALUPE CEBALLOS ORDOÑEZ
C.C. No. 31.982.110
T.P. No. 75.207 del C.S. de la Judicatura
Cel. 3152783853
Representante de Victimas.

DÍA	MES	AA
30	AGOSTO	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
30	AGOSTO	2025