| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>31/01/2023 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 30 | Septiembre | 2025 |

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

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-2960-2025 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **Daniel David Terreros Gonzalez** | C.C. o NIT | 1.121.881.538 |
| Dirección | Carrera 22 #12-18 Oficina 202 | Ciudad | Acacias |
| Celular | 305 8078553 | Dirección de correo electrónico | daterreros@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 91274672078 | Banco BANCOLOMBIA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

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

| Plazo de ejecución | MESES | y | DÍAS | Fecha de terminación | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6 | y | 0 | | 30 | Noviembre | 2025 |

| Valor total del contrato | **$ 30.066.000,00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5.011.000,00** |
|---|---|---|---|
| Lugar de ejecución | DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL META | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 48425 | Registro Presupuestal | 1451625 |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestión |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | RUBÉN DARÍO TÁMARA MURCIA | C.C. o NIT | 79.324.712 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | rtamara@defensoria.gov.co | | |

| **Garantía Única** | Si ☑ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA | MES | AA | Fecha de aprobación | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 28 | Mayo | 2025 | | 30 | Mayo | 2025 |

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza |
|---|---|---|
| | | CV-100051139 |

| Amparos | Vigencia | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | Desde | | 27 | Mayo | 2025 | Hasta | 30 | Marzo | 2026 | $ 3.006.600,00 |
| Calidad del servicio | Desde | | 27 | Mayo | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2027 | $ 6.013.200,00 |
| | Desde | | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | | Hasta | | | | |

## 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 **Daniel David Terreros Gonzalez** con número de C.C. o NIT **1.121.881.538** 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 | $ 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 **Rubén Darío Támara Murcia** con número de C.C. o NIT **79.324.712** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **Daniel David Terreros Gonzalez** 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 | Septiembre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 5°. Pago | | | |
| | 6°. Pago | | | |
| | 7°. Pago | | | |
| | 8°. Pago | | | |
| | 9°. Pago | | | |
| | 10°. Pago | | | |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | 13°. Pago | | | |
| | 14°. Pago | | | |
| | 15°. Pago | | | |
| | 16°. Pago | | | |
| | 17°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 20.044.000,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 10.022.000,00** |

## OBSERVACIONES

El contratista anexo los soportes del informe y pago de seguridad social

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-2960-2025** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

**1**

**Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| 1 | Prestacion de manera personal, autonoma e ininterrumpida el servicio de la defensoria publica | Presté el servicio ininterrumpido en el Circuito Judicial de Acacias - Meta |
| 2 | Representacion judicial y extrajudicial a usuarios del servicio de la defensoria | Represente a todos los usuarios que me han sido asignados por el PAG en las diligencias programadas. |
| 3 | Asistir oportunamente a audiencia y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor publico. | Fueron programadas 39 audiencias judiciales del SPOA, 29 de ellas fueron realizadas; 10 audiencia no se realizó por causas atribuible a Fiscalía (6), Usuario (1), Juez(1) y Defensa (2), por estrategia, recibí 6 procesos, finalice 3 procesos de los cuales, 2 por principio, 1 por sustitución, quedando una carga de 73 procesos del sistema penal para acusatorio, civiles continuo con 3 procesos. |
| 4 | Estudiar, diseñar, y realizar estrategias juridicas en cada uno de los casos. | Realice 6 estrategias juridicas de los procesos conforme las directrices del usuario. |
| 5 | Rendicion de informes al final de cada mes en los formatos requeridos por la direccion nacional de la defensoria pública, con informacion veraz y completa en los términos estupulados. | Actualice la plataforma vision web y diligenice y envie oportunamente los formatos. |
| 6 | Asistencia a reuniones administrativas sobre induccion de actividades y relacion de informes. | Asisti a las reuniones con el supervisor y sigo los lineamientos indicados. |
| 7 | Atencion de usuarios recibidos en turnos de prestacion de servicios o por asignacion o reasignacion. | Recepcione las entrevistas y solicitudes del servicios de los usuarios recibidos en turno o asignacion. |
| 8 | Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades | Asisti a tres barras academicas de la regional Meta. |
| 9 | Sostener actualizados los sistemas de información, aplicativos, plataformas u otros similares de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente. | Actualice la plataforma vision web y diligenice y envie oportunamente los formatos. |

**2**

**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

| No. | Observaciones |
|---|---|
| 1 | El defensor público se comunico con cada uno de los usuarios asignados y/o operadores del sistema, durante el mes a fin de conocer el estado del proceso. |
| 2 | El defensor público actualizó en su informe el estado procesal de los procesos a cargo. |
| 3 | El defensor público aportó actas de asistencia a audiencias programadas. |
| 4 | Evalué los procesos para encontrar la mejor ruta y/o opcion para defender los intereses de los usuarios. |
| 5 | El defensor público presenta los informes en los formatos requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados. |
| 6 | El defensor público asiste a reuniones administrativas de capacitación secoop , visión web y formatos habilitados para la presentación de este servicio público. |
| 7 | El defensor público asiste a los turnos establecidos por el supervisor del contrato. |
| 8 | El defensor público enuncia la asitencia a las capacitaciones progrmadas. |
| 9 | El defensor público de acuerdo a los informes presentados mantuvo actualizada las plataformas virtuales de la entidad. |

| Número de contrato | CD-DP-2960-2025 |
|---|---|

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

### 1 — Información a diligenciar por el contratista

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| 10 | Presento 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. | Realice 4 entrevista a usuario en libertad y a privados de la libertad. |

### 2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

| No. | Observaciones |
|---|---|
| 10 | El defensor público presento con el informe las constancias de visitas a los usuariós privados de la libertad. |

## OBSERVACIONES

## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



DANIEL DAVID TERREROS GONZALEZ

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Septiembre | 2025 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



LUZ VIANEY CRUZ MORA

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Septiembre | 2025 |