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**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	29	octubre	2025

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-3093-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JULIANA ALONSO JIMENEZ**	C.C. o NIT	1,053,842,082
Dirección	CALLE 145 NRO 19 - 58 EDIFICIO EL CEDRITO APTO 3011	Ciudad	BOGOTÁ
Celular	320 5369062	Dirección de correo electrónico	jualonso@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros / No. 5936177401	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Junio	2025

Objeto del contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PÚBLICA; Y LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

	MESES	y	DÍAS		DÍA		AA
Plazo de ejecución	6	y	0	Fecha de terminación	30	NOVIEMBRE	2025

Valor total del contrato	**$35.022.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,837,000.00**
Lugar de ejecución	BOGOTA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	103823	Registro Presupuestal	9090823
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	NUBIA PATRCIA BASTO CAMPOS
Nombre del supervisor o interventor	NUBIA PATRICIA BASTO CAMPOS	C.C. o NIT	51,879,112
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	nbasto@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	30	Mayo	2025	Fecha de aprobación	1	Junio	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 21-46-101116157

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Junio	2025	Hasta	31	Marzo	2026	3,502,200.00
Calidad del servicio	Desde	1	Junio	2025	Hasta	30	Noviembre	2027	7,004,400.00
Calidad del servicio	Desde				Hasta				
CUMPLIMIENTO	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 **JULIANA ALONSO JIMENEZ** con número de C.C. o NIT **1,053,842,082** 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	octubre

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 291,900.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 373,600.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 12,200.00
Total de aportes pagados	**$ 677,700.00**

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 **NUBIA PATRICIA BASTO CAMPOS** con número de C.C. o NIT **51879112,** en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JULIANA ALONSO JIMENEZ** 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	$ 5,837,000.00
	2°. Pago	JULIO	30	$ 5,837,000.00
	3°. Pago	Agosto	30	$ 5,837,000.00
	4°. Pago	septiembre	30	$ 5,837,000.00
	5°. Pago	octubre	30	$ 5,837,000.00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			$ 29,185,000.00
	Saldo			$ 5,837,000.00

OBSERVACIONES

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-3093-2025

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	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	CUMPLÍ CON LOS LINEAMIENTOS Y PÁRAMETROS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.	1	Cumplio con los parametros establecidos por la Direccion Nacional de Pública para la prestación del servicio.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	ASISTÍ A LOS TURNOS PROGRAMADOS POR LA ENTIDAD, COMO A LAS AUDIENCIAS PROGRAMADAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	2	Aslstio a las audiencias programadas y asignadas.
3	Diligenció los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	DURANTE TODAS LAS ACTIVIDADES CUMPLIDAS EN EL MES DILIGENCIE LOS FORMATOS DISEÑADOS POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DE DEFENSORIA PÚBLICA, SUMINISTRANDO LA INFORMACIÓN OPORTUNA , VERAZ Y CONFIABLE.	3	Diligencio los formularios con información confiable, oportuna y veraz.
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formularios establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro del término establecido en los instructivos para la prestación del servicio.	CUMPLÍ CON LA ENTREGA OPORTUNA DE TODOS LOS FORMATOS, DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS QUE CONTIENE EL INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN Y ESTADISTISCAS CONSOLIDADAS A LA SUPERVISORA DEL CONTRATO	4	Entrego en forma oportuna el informe mensual de ejecución y estadistica del mes de octubre en los formatos establecidos por la Entidad.
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica, según el caso.	EN LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES RELACIONÉ LA COMUNICACIÓN CON 50 USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PÚBLICA Y DEMÁS DOCUMENTACIÓN RERQUERIDA.	5	Envio las solicitudes de servicio, actas de derechos y obligaciones y las comunicaciones realizadas a los usuarios.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos establecidos en los instructivos para la prestación del servicio.	DURANTE EL MES NO HUBO SENTENCIAS O COMUNICACIONES QUE DAR	6	Anexo formato relacionando las comunicaciones realizadas con los usuarios con fecha y numero de telefono.
7	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 establecido en los instructivos para la prestación del servicio.	DURANTE EL MES NO HUBO DECISIONES JUDICIALES QUE REPORTAR	7	En el mes no se notificaron decisiones de fondo para comunicar a los usuarios
8	Justifico la no asistencia a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	ASISTÍ A LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD,	8	Asistío a las capacitaciones programadas por la Entidad.
9	Justifico la no asistencia a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	ASISTÍ A LAS BARRAS PROGRAMADAS POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	9	Asistio a las barras academicas programas para el presente mes de septiembre.
10	Asistió a jornadas de acopio documental programadas para la prestación del servicio.	DURANTE EL MES NO SE ADELANTARON JORNADAS DE ACOPIO DOCUMENTAL	10	No se realizaron jornadas de acopio documental
11	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL actualizada oportuna y veraz.	ANEXÉ LA DECLARACIÓN JURAMENTADA, PLANILLA Y EL SOPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y ARL DEL MES, SUBIDOS A LA PLATAFORMA DEL SECOP II EN FORMA OPORTUNA	11	En el Secop II anexo el soporte de pago de seguridad social del mes de octubre

Número de contrato	CD-DP-3093-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
12	Registró las Actuaciones en los formularios y el Sistema de Información establecidos por la Entidad para tal fin.	REGISTRÉ LAS ACTUACIONES EN LOS FORMULARIOS Y EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTABLECIDOS.

2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
12	N/A

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
29	octubre	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
29	Octubre	2025