

	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	Final	Fecha de elaboración del informe	DÍA	MES	AA
			24	Noviembre	2025
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	
		1	Noviembre	2025	al
			30	Noviembre	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3382-2025				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	MILDRETH DE LA PUENTE QUIROZ			C.C. o NIT	1,128,048,860
Dirección	NUEVO BOSQUE MZ 56 LOTE 19			Ciudad	CARTAGENA
Celular	311 6888080	Dirección de correo electrónico		mildrethdelapuerta@gmail.com	
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	78453029696	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de servicios profesionales				
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES
				17	Junio
					2025

Objeto del contrato

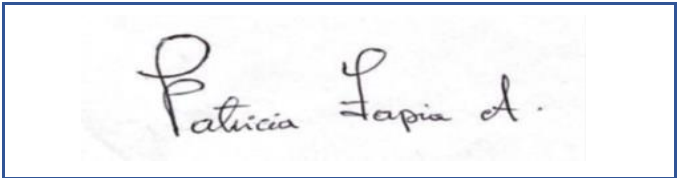
Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES	0	y	DÍAS	0	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	6						30	Noviembre	2025
Valor total del contrato	\$ 32.838.000,00		Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00					
Lugar de ejecución	SAN MARTIN DE LOBA								
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	48425		Registro Presupuestal	1723525					
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	profesional administrativo y de gestión Defensoria Pública Regional Bolivar						
Nombre del supervisor o interventor	PATRICIA NAYIBE TAPIA ARRIETA			C.C. o NIT	45.763.752				
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor			ptapias@defensoria.gov.co						
Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		13	Junio	2025		16	Junio	2025
Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.					Número de póliza	75-46-101018232		

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	3,283,800,00
		13	Junio	2025		30	Marzo	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	6,567,600,00
		13	Junio	2025		30	Noviembre	2027	
	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			
								\$ 2.918.934,00		\$ 29.919.066,00			
				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 MILDRETH DE LA PUENTE QUIROZ con número de C.C. o NIT 1,128,048,860 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										Noviembre			
Valores pagados													
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$ 273.700,00			
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$ 350.300,00			
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%										\$ 11.500,00			
Total de aportes pagados										\$ 635.500,00			
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 PATRICIA NAYIBE TAPIA ARRIETA con número de C.C. o NIT 45.763.752 , en mi calidad de SUPERVISION del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista MILDRETH DE LA PUENTE QUIROZ 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	14	\$ 2.554.066,00
	2°. Pago	Julio	30	\$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Agosto	30	\$ 5.473.000,00
	4°. Pago	Septiembre	30	\$ 5.473.000,00
	5°. Pago	Octubre	30	\$ 5.473.000,00
	6°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.473.000,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 29.919.066,00
	Saldo			\$ 2.918.934
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-3382-2025			
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 asesoría profesional en derecho a los usuarios asignados mediante acta de reparto.	SE CUMPLIO	1	SIN OBSERVACION	
2	Acreditarse ante los despachos judiciales.	SE CUMPLIO	2	SIN OBSERVACION	
3	Asistir a las audiencias públicas convocadas por los jueces de conocimiento	SE CUMPLIO	3	SIN OBSERVACION	
4	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud	SE CUMPLIO	4	SIN OBSERVACION	
5	Presentar el informe de supervisión en los tiempos estipulados y concertados por la Regional y el supervisor del contrato.	SE CUMPLIO	5	SIN OBSERVACION	
6					
OBSERVACIONES					
FIRMAS					
EI CONTRATISTA		EI SUPERVISOR / INTERVENTOR			
					
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
24	noviembre	2025	24	Noviembre	2025