| | | |
|---|---|---|
| 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** |

| | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Informe | Final | Fecha de elaboración del informe | 30 | Noviembre | 2025 |

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

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-1805-2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **BLANCA LUCILA TAMAYO MEDINA** | C.C. o NIT | 46.666.992 |
| Dirección | CARRERA 13 # 32 - 93 OFI, 509 TORRE 3 | Ciudad | BOGOTA |
| Celular | 320 8719900 | Dirección de correo electrónico | btamayo@defensoria.edu.co |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 42005868 | Banco | BBVA |

| | | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios | | | | | |
| 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 defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 32.838.000,00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5.473.000,00** |
| Lugar de ejecución | BOGOTA | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 48425 | Registro Presupuestal | 1324425 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestión |
| Nombre del supervisor o interventor | HELMUT XANDROVICH MELO RODRIGUEZ | C.C. o NIT | 11.323.378 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | hmelo@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 26 | Mayo | 2025 | Fecha de aprobación | 29 | Mayo | 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza<br>17-46-101052688 |

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 26 | Mayo | 2025 | Hasta | 31 | Marzo | 2026 | $ 3,283,800.00 |
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calidad del servicio | Desde | 26 | Mayo | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2027 | $ 6,567,600.00 |
| | 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 ☑ | | | | | | |

| Nueva fecha de terminación | Si | N/A | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | ☑ | | | |

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **BLANCA LUCILA TAMAYO MEDINA** con número de C.C. o NIT **46.666.992** 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 | $ 541.800,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 693.500,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 22.700,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 1.258.000,00** |

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 **HELMUT XANDROVICH MELO RODRIGUEZ** con número de C.C. o NIT **11.323.378** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **BLANCA LUCILA TAMAYO MEDINA**

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 | $ 5.473.000,00 |
| | 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) | | | **$ 32.838.000,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 0,00** |

| OBSERVACIONES |
|---|
| EL VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDE A 6 MESES DE EJECUCION, NO HAY DEVOLUCION DE SALDOS |

| | |
|---|---|
| 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-1805-2025** |
|---|---|

**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 ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública | Presté de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública | | SIN OBSERVACIONES |
| 2 | Representar Judicial o extrajudicialmente, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos | Representé Judicial y extrajudicialmente, a los usuarios del servicio de defensoría pública, de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participe en la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos | | SIN OBSERVACIONES |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público | Asistió oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales fue citado en calidad de defensor público | | SIN OBSERVACIONES |
| 4 | Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública | Estudié, diseñé y realicé la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados | | SIN OBSERVACIONES |
| 5 | Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública | Mantuve comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública | | SIN OBSERVACIONES |
| 6 | Realizar una (1) visita al mes respecto de los usuarios del servicio de defensoría pública privados de la libertad | | | NO APLICA |
| 7 | 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 programadas por la DEFENSORÍA | Asistí a las barras de defensores públicos y presentó al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico; participó en los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA | | SIN OBSERVACIONES |

| Número de contrato | CD-DP-1805-2025 |
|---|---|

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

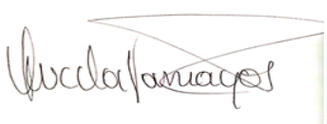
| 1 | | | 2 | |
|---|---|---|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | | Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |
| 8 | Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado | Actualice sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado | | SIN OBSERVACIONES |
| 9 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello | Suministre a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello | | SIN OBSERVACIONES |
| 10 | Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes | Interpuse en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales | | SIN OBSERVACIONES |
| 11 | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en que preste el servicio de defensoría pública) | Cumplí con los turnos establecidos para la prestación del servicio | | SIN OBSERVACIONES |

## OBSERVACIONES

Mediante la Circular PCSJC20-11 del 31 de marzo de 2020, el Consejo Superior de la Judicatura dio instrucciones sobre las herramientas tecnológicas de apoyo bajo un enfoque de omnicanalidad, utilizando distintas herramientas de interacción a los servidores de la Rama Judicial y en particular lo relacionado con las de envío de mensajes de datos, las audiencias o sesiones virtuales, el almacenamiento de información y el sistema de gestión documental, e igualmente las contenidas en el marco de la Ley 2213 de 2022.

## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Noviembre | 2025 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Noviembre | 2025 |