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	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-2001-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**Alexander Libardo Garzón Rosero**	C.C. o NIT	87.718.037
Dirección	calle 19 No. 4a-10 Edificio Santander	Ciudad	Ipiales
Celular	301 2202141	Dirección de correo electrónico	algarzon@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	88076204343	Banco	BANCOLOMBIA

				DÍA	MES	AA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales					
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	1	Junio	2025

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales especializados como Abogado para la asesoría, representación extrajudicial y judicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de Defensoría Pública, asi como la defensa, promoción, divulgación y ejercicio de los derechos humanos

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

Valor total del contrato	**$ 30.066.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.011.000,00**
Lugar de ejecución	Ipiales		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal		Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PAG G-19
Nombre del supervisor o interventor	María Elizabeth Londoño Burbano	C.C. o NIT	30.725.078
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	mlondono@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑	Fecha de expedición	29	Mayo	2025	Fecha de aprobación	29	Mayo	2025
	N/A ☐								

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	41-44-101293865

Amparos	Vigencia									Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Cumplimiento	Desde			2025	Hasta	31	Marzo	2026		$ 3.006.600,00
Calidad del servicio	Desde			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 ☐	30	Noviembre	2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **Alexander Libardo Garzon Rosero** con número de C.C. o NIT **87.718.037** 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	$ 250.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 320.700,00
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 **María Elizabeth Londoño Burbano** con número de C.C. o NIT **30.725.078** , en mi calidad de del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **Alexander Libardo Alexander Garzón Revelo** 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	Octubre	30	$ 5.011.000,00
	6°. Pago	Noviembre	30	$ 5.011.000,00
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 30.066.000,00**
	Saldo			**$ 0,00**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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-2001-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
1	Desarrollar las actuaciones conforme a los lineamientos y parametros del servicio establecidos por la DNDP			SI
2	Asistir a los turnos y audiencias programadas para la prestación del servicio	Cumplimiento turnos, asistencia audiencias, salvo cruce de las mismas previamente informado a los operadores y coordinación.		SI
3	Utilizar los formatos diseñados por la DNDP, suministrando información oportuna, veraz y confiable, para la presentación de los informes	Presentó su informe en los formatos institucionales deseñados por la DNDP.		SI
4	Presentar el informe mensual de ejecución y estadistica consolidado, en los formatos establecidos por la DNDP.	presento informe dentro del termino establecido, para certificar		SI
5	Anexar solicitudes de servicio, acta de derechos y obligaciones de usuario, visitas o comunicaciones , estrategía jurídica o diagnostico jurídico administrativo, según	Anexa los formatos establecidos		SI
6	Comunicar al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada , dentro de los términos definidos en la obligación contractual	Visita y comunica al usuario PPL y los que se encuentran en libertad		SI
7	Visitar o comunicar al usuario antes de las audiencias del proceso o cuando se produzca alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de	Allega constancias		SI
8	Asistir a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo			SI
	Asistir a las jornadas de brigadas jurídicas en los Establecimientos carcelarios cuando se requiera			N/A
	Anexar las solicitudes del servicio, acta de derechos y obligaciones del usuario, visitas o comunicaciones, según el caso.			SI
	Presentar declaración juramentada , con copia de los aportes a salud, pensión y ARL y diligenciar formato respectivo y subir a la plataforma SECOP dentrl de los 3 ultimos			SI
	Registrar las actuaciones en el sistema de información visión web, para SPA en un prorcentaje igual o superior al 90%			SI
	Contestar dentro del termino de 3 días habiles los requerimientos basados en las directrices dadas por la DNDP			SI

Número de contrato	CD-DP-2001-2025

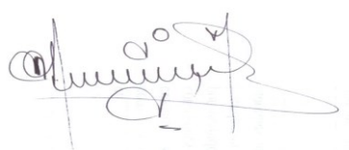
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Información a diligenciar por el contratista			Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones

OBSERVACIONES

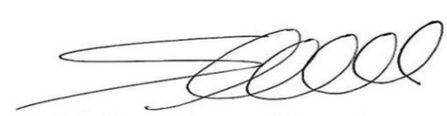
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
30	noviembre	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	Noviembre	2025