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

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA: 2	MES: Diciembre	AA: 2025
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1 MES: Diciembre AA: 2025	al DÍA: 31 MES: Diciembre AA: 2025			

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP 5528-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	ERIKA MILENA LAMOS GRANADA	C.C. o NIT	29'307.081
Dirección	CALLE 1A # 7-117	Ciudad	BUGALAGRANDE
Celular	315 9264040	Dirección de correo electrónico	rviusuariobugalagrande2025@gmail.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 85442141831	Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1 MES: Octubre AA: 2025

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado, para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley, en favor de los usuarios de la Defensoria Pública: así como la promosión, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES: 10 y DÍAS:	Fecha de terminación	DÍA: 31 MES: Julio AA: 2026
Valor total del contrato	$ 54,730,000.00	Valor honorarios mensuales	$5.473.000=
Lugar de ejecución	BUGA - VALLE DEL CAUCA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal		Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y GESTION 19
Nombre del supervisor o interventor	JUAN CARLOS TORRES	C.C. o NIT	1,107,071,186
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	juantorres@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 27	MES: Septiembre	AA: 2025	Fecha de aprobación	DÍA: 1	MES: Octubre	AA: 2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza
		CBO-100027020

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	27	Septiembre	2025		30	Octubre	2026	$ 5,473,000.00
Calidad del servicio	Desde	27	Septiembre	2025		31	Julio	2028	$ 10,946,000.00

Cumplimiento	Desde								
Calidad del servicio	Desde								
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA / MES / AA	

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	

Suspensiones	Si ☐	N/A ☐	Desde DÍA	Desde MES	Desde AA	Reinicio DÍA	Reinicio MES	Reinicio AA

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

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ERIKA MILENA LAMOS GRANADA** con número de C.C. o NIT **29,307,081** 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 Y DICIEMBRE	Diciembre

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 Obligatrorio: 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 **JUAN CARLOS TORRES** con número de C.C. o NIT **1,107,071,186** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ERIKA MILENA LAMOS GRANADA**

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	Octubre	30	$ 5,473,000.00
	2°. Pago	Noviembre	30	$ 5,473,000.00
	3°. Pago	Diciembre	30	$ 5,473,000.00
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 16,419,000.00**
	Saldo			**$ 38,311,000.00**

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 5528-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — **Información a diligenciar por el contratista**

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PAGO SEGURIDAD SOCIAL,EPS, PENSIÓN Y ARL.
	ATENCIÓN USUARIOS ASIGNADOS EN EL AREA DERECHO PÚBLICO Y PRIVADO	SE ATENDIERON 4 USUARIOS,(2 TEMAS DE FAMILIA), (2 TEMAS CIVIL).
	REPRESENTACIÓN JUDICIAL DE USUARIOS ASIGNADOS POR REPARTO Y EN TURNO	SI
	MANTENER COMUNICACIÓN CON LOS USUARIOS	MEDIANTE LLAMADAS TELEFONICAS, MENSAJES DE TEXTO Y CORREOS ELECTRONICOS SE LOGRO ESTABLECER COMUNICACIÓN EN
	ELABORACIÓN DE INFORME MENSUAL DE GESTIÓN	SE ELABORO INFORME DE GESTIÓN
	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 definido	SI
	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	SI
	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	
	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	SI
	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	SI

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

No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
4	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
6	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
7	Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico
8	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
9	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y en la plataforma de VISIÓN WEB y se evidenció el cumplimiento

OBSERVACIONES

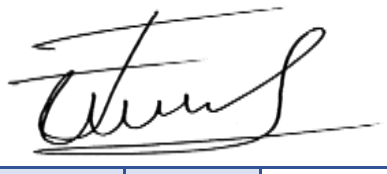
Número de contrato	CD-DP 5528-2025

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

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
2	Diciembre	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
2	Diciembre	2025