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: 26	MES: Febrero	AA: 2026
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA: 1	MES: Febrero	AA: 2026	al
		DÍA: 28	MES: Febrero	AA: 2026	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-5621-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	ROSA MILEIDYS DAZA CASTILLO	C.C. o NIT	1.082.861.691
Dirección	CALLE 29 #17-22 CONJUNTO VILLA MORANO CASA 10	Ciudad	SANTA MARTA
Celular	304 5731839	Dirección de correo electrónico	RODAZA@DEFENSORIA.EDU.CO
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 916-809694-05	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

Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial, extrajudicial y las demas que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoria publica; asi como la promocion, defensa, ejercicio y divulgacion de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES: 10	y	DIAS:	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Julio	AA: 2026
Valor total del contrato	$ 54.730.000,00			Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00		
Lugar de ejecución	SANTA MARTA- MAGDALENA						
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325			Registro Presupuestal	3126625		

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	VICENTE NOGUERA LINERO	C.C. o NIT	79.265.410
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	VNOGUERA@DEFENSORIA.GOV.CO		

Garantía Única	Si ☑	N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 29	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: CRC-100027849

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 5.473.000,00
Calidad del servicio	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 10.946.000,00

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	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 ☑			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ROSA MILEIDYS DAZA CASTILLO** con número de C.C. o NIT **1.082.861.691** 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	Febrero

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 **VICENTE NOGUERA LINERO** con número de C.C. o NIT **79.265.410** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ROSA MILEIDYS DAZA CASTILLO**

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	Enero	30	$ 5.473.000,00
	5°. Pago	Febrero	30	$ 5.473.000,00
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**27.365.000,00**
	Saldo			**27.365.000,00**

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-5621-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública	conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información	conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual	conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
6	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	conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
7	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos	conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
9	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
10	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces	conforme a las obligaciones descritas en el contrato.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad en su informe Presencial y se evidenció el cumplimiento.
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe Presencial y se evidenció el cumplimiento.
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe Presencial y se evidenció el cumplimiento.
4	Se realizó verificación de la actividad en su informe Presencial y se evidenció el cumplimiento.
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe Presencial y se evidenció el cumplimiento.
6	Se realizó verificación de la actividad en su informe Presencial y se evidenció el cumplimiento.
7	Se realizó verificación de la actividad en su informe Presencial y se evidenció el cumplimiento.
8	Se realizó verificación de la actividad en su informe Presencial y se evidenció el cumplimiento.
9	Se realizó verificación de la actividad en su informe Presencial y se evidenció el cumplimiento.
10	Se realizó verificación de la actividad en su informe Presencial y se evidenció el cumplimiento.

Número de contrato	CD-DP-5621-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas

2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones

OBSERVACIONES

SE REVISÓ EL INFORME DE GESTION DEL MES DE FEBRERO 2026, PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, DONDE SE EVIDENCIA CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONSIGNADAS EN EL CONTRATO CD-DP-5621-2025.

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
26	FEBRERO	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
26	Febrero	2026