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	Mensual	Fecha de elaboración del informe	20	Febrero	2026

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-4278-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**Franklin Gabrielin Fonseca Molina**	C.C. o NIT	12.597.870
Dirección	Carrera 18 No 8 - 47 Barrio Florida	Ciudad	Plato
Celular	301 6538504	Dirección de correo electrónico	franklingfm01@gmail.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	51248310999	Banco	Bancolombia
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Octubre	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.

	MESES		DIAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	10	y	0	Fecha de terminación	31	Julio	2026

Valor total del contrato	**$ 54.730.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	SANTA MARTA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325	Registro Presupuestal	3056425

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	PEDRO PABLO MOLINARES ARIZA	C.C. o NIT	12.616.789
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	vnoguera@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	22	Septiembre	2025	Fecha de aprobación	1	Octubre	2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza €RC-100027626

Amparos	Vigencia		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde		1	Octubre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 5.473.000,00
Calidad del servicio	Desde		1	Octubre	2025	Hasta	31	Junio	2028	$ 10.946.000,00
	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 **Franklin Gabrielin Fonseca Molina** con número de C.C. o NIT **12.597.870** 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 **PEDRO PABLO MOLINARES ARIZA** con número de C.C. o NIT **12.616.789** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **Franklin Gabrielin Fonseca Molina** de conformidad con la normatividad vigente, cumplió con los pagos de Seguridad Social y de Riesgos Laborales, asi mismo, 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			
	13°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. 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-4278-2025**

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.	Se cumplio conforme a la programacion de turnos presenciales del PAG. Y a las audiencias agendadas por los Despachos judiciales
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 oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres (3) días hábiles de cada mes.	Se cumplio conforme a la fecha de programacion de entrega de informe enviandose por correo y sustentandose personalmente
5	Anexo las solicitudes del servicio, actas de derecho y obligaciones de los usuarios, visitas y/o comunicaciones a los usuarios, estrategia juridica Y/o diagnostico juridico según el caso	Se cumplio y anexo diligenciados los formatos correspondientes en el informe mensual
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	Se cumplio y anexo el formato de comunicación a usuarios en el informe mensual
7	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 en las obligaciones contractuales.	Se cumplio y anexo el formato de comunicación a usuarios en el informe mensual
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	Conforme a las obligaciones descritas en el contrato
9	Asistio a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el coordinador academico de la Regional o quien haga sus veces	Conforme a las obligaciones descritas en el contrato
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	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 mensual y se evidenció el cumplimiento
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe mensual para lo cual aporto los anexos correspondientes y se evidencio su cumplimiento.
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
4	Se verificó el respectivo informe revisandose lo enviado por correo y sustentacion presencial y se evidencio su cumplimiento.
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe revisando los anexos aportados y se evidenció el cumplimiento
6	Se realizó verificacion de la actividad en su informe revisando el formato de control de comunicaciones aportado y se evidenció su cumplimiento.
7	Se realizó verificacion en el informe mensual aportado y se evidencio su cumplimiento.
8	Se realizo verificacion en el informe mensual aportado y se evidencio su cumplimiento.
9	Se realizó verificacion en el informe mensual aportado y se evidencio su cumplimiento.
10	Se realizo verificacion en el informe mensual y en la respectiva plataforma de secop II donde el contratista anexo la planilla y pago respectivo de aportes a seguridad social. Y se evidencio su cumplimiento

OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP-4278-2025

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
20	Febrero	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
20	Febrero	2026