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-5283-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	CLAUDIA PATRICIA CASTRO GARCIA	C.C. o NIT	32.853.321
Dirección	CALLE 66 NO 50-50	Ciudad	BARRANQUILLA
Celular	302 3889156	Dirección de correo electrónico	clcastro@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 464400811	Banco BBVA
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 y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, 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	$ 50.110.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.011.000,00
Lugar de ejecución	BARRANQUILLA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	37125	Registro Presupuestal	2975625
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION G19
Nombre del supervisor o interventor	PATRICIA CARDENAS MEDINA	C.C. o NIT	22.657.432
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	patcardenas@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☐ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 27	MES septiembre	AA 2025	Fecha de aprobación	DÍA 30	MES septiembre	AA 2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A	Número de póliza	65-46-10106200

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	octubre	2025	Hasta	31	noviembre	2026	$ 5.011.000,00
Calidad del servicio	Desde	1	octubre	2025	Hasta	30	julio	2028	$ 10.022.000,00
	Desde				Hasta				
	Desde				59				
	Desde				Hasta				

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	
Reducción de valor	Si ☐	N/A ☐

Adiciones	Si ☐	N/A ☐
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
	$ 0,00	
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
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
			31	Diciembre	2024

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **CLAUDIA PATRICIA CASTRO GARCIA** con número de C.C. o NIT **32.853.321** 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	Enero

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	$ 320.800,00
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 **PATRICIA CARDENAS MEDINA** con número de C.C. o NIT **22.657.432** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **CLAUDIA PATRICIA CASTRO GARCIA** 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	$ 5.011.000,00
	2°. Pago	Noviembre	30	$ 5.011.000,00
	3°. Pago	Diciembre	30	$ 5.011.000,00
	4°. Pago	Enero	30	$ 5.011.000,00
	5°. Pago	Febrero	30	$ 5.011.000,00
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	19°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 25.055.000,00**
	Saldo			**$ 25.055.000,00**

OBSERVACIONES

NINGUNA.

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-5283-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrollo las actividades teniendo en	Se cumplió con todas las
2	Asistio a los turnos, asi como a las	Si se asistió a todas las
3	Diligencio los formatos diseñados por la	Si se diligenciaron todas las
4	Presentó el Informe mensual de	Si se presento el Informe
5	Anexó las solicitudes de servicio, Acta	Dentro de los procesos
6	Comunicó al usuario del servicio las	si me comunique via telefonica
7	Visitó a los usuarios del Servicio de	Si se visito a los usuarios,
8	Asistió a las actividades de	Este mes no hubo
9	Asistió a las secciones de la Barra de	Asisti a las barras academica del
10	Anexó la Declaracion Juramentada, con	Si se anexaron todos los
11	Mantuvó actualizado los sistemas de	Si se actualizo el sistema vision
12	Actualizo los conocimientos en el area	Siempre se esta en la busqueda
13	Interpuso en debida forma los recursos	Este mes no se interpuso ningun
14	Informó de manera inmediata sobre el	En el mes no he tenido ningun
15	Atendió oportunamente los	Si se atendio de manera
16	Suministró a los usuarios del Servicio	Siempre se esta presto a

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	SI CUMPLIO
2	SI CUMPLIO
3	SI CUMPLIO
4	SI CUMPLIO
5	SI CUMPLIO
6	SI CUMPLIO
7	SI CUMPLIO
8	SI CUMPLIO
9	si cumplió
10	SI CUMPLIO
11	SI CUMPLIO
12	SI CUMPLIO
13	SI CUMPLIO
14	SI CUMPLIO
15	SI CUMPLIO
16	SI CUMPLIO

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
26	Febrero	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
26	Febrero	2026