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	28	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-3890-2025**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	MARIA DEL CARMEN LARA GOENAGA	C.C. o NIT	22.455.324
Dirección	Calle 45d # 1-86 Bloque 3 apto 102	Ciudad	Barranquilla
Celular	310 6054876	Dirección de correo electrónico	mlara@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 804-120-202	Banco BANCO AV VILLAS
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

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

	MESES		DIAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	11	y	0	Fecha de terminación	31	Julio	2026

Valor total del contrato	**$ 60.203.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITOS DISTRITO JUDICIAL DE BARRANQUILLA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	61623	Registro Presupuestal	2625223

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
Nombre del supervisor o interventor	PATRICIA DEL ROSARIO CÁRDENAS MEDINA	C.C. o NIT	22.637.452
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	patcardenas@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	29	Agosto	2025	Fecha de aprobación	30	Agosto	2025

Nombre de la aseguradora	Positiva Compañía de Seguros	Número de póliza 85-44-101121842

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	29	Agosto	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 6.020.300,00
Calidad del servicio	Desde	29	Agosto	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 12.040.600,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
		☑

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta			
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

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

		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 **MARIA DEL CARMEN LARA GOENAGA** con número de C.C. o NIT **22.455.324** 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	$ 0,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.500,00
Total de aportes pagados	**$ 285.200,00**

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 DEL ROSARIO CÁRDENAS MEDINA** con número de C.C. o NIT **22.637.452** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARIA DEL CARMEN LARA GOENAGA** 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	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	2°. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	4°. Pago	Diciembre	30	$ 5.473.000,00
	5°. Pago	Enero	30	$ 5.473.000,00
	6°. Pago	Febrero	30	$ 5.473.000,00
	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			
	20°. Pago			
	21°. Pago			
	22°. Pago			
	23°. Pago			
	24°. Pago			
	24°. Pago			
	24°. Pago			
	24°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 32.838.000,00**
	Saldo			**$ 27.365.000,00**

Proceso: Gestión Contractual

ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-F02-P08

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato	**CD-DP-3890-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma	Prestación de manera personal,
2	Representar Judicial o	Representación judicial en
3	Ejecutar las obligaciones que se deriven	Prestación de manera personal,
4	Asistir oportunamente a las audiencias	Asistencia oportuna de
5	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia	Se le realiza un diagnóstico
6	Mantener comunicación permanente y	Desarrollo de entrevistas a
7	Asistir a las barras de defensores	Asistencia a barras
8	Actualizar sus conocimientos en el área	Permanente interés en
9	Dar cumplimiento a los lineamientos	Se recepcionaron procesos
10	Suministrar a los usuarios del Servicio	Prestación de asesoría a los
11	Interponer en debida forma los recursos	Siempre que se requiera
12	Cumplir con los turnos establecidos	Los eventos de turnos se
13	El CONTRATISTA deberá, a la	En la ocurrencia de terminación
14	Guardar reserva en los casos de ley.	Reserva profesional
15	Informar de manera inmediata sobre el	Cuando ocurran se informará

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO

16	Entregar al supervisor el carnet	No aplica		CUMPLIO
17	Todas aquellas que se derivan de los	En esas eventualidades.		CUMPLIO

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2026