| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>31/01/2023 |

| | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | 30 | Marzo | 2026 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 1 | Marzo | 2026 | al | 30 | Marzo | 2026 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-4166-2025** | | |
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **GUSTAVO ADOLFO VELA SANTACRUZ** | C.C. o NIT | 12.983.601 |
| Dirección | CARRERA 35 NO. 7-12 UNIDAD RESIDENCIAL LA AURORA | Ciudad | PASTO |
| Celular | 300 7892182 | Dirección de correo electrónico | gvela@defensoria.edu.co |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 83885182100 | Banco | BANCOLOMBIA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios | | | | |

| | | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acta de inicio | Si ☑ | N/A ☐ | Fecha de inicio de actividades | 4 | Septiembre | 2025 |

**Objeto del contrato**

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoria pública, y la promosion, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

| | MESES | | DÍAS | | 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 | CIRCUITO DE LA CRUZ | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | Registro Presupuestal | 368926 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestión |
| Nombre del supervisor o interventor | Maria Elizabeth Londoño Burbano | C.C. o NIT | 30.725.078 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | mlondono@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 1 | Septiembre | 2025 | Fecha de aprobación | 4 | Septiembre | 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza<br>41-44-101296889 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Septiembre | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2026 | $ 6.020.300,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Septiembre | 2025 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | $ 12.040.600,00 |

| 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 ☐ | 31 | Julio | 2026 |

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **GUSTAVO ADOLFO VELA SANTACRUZ** con número de C.C. o NIT **12.983.601** 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 | Marzo |
|---|---|

### 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 | |
| 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 **MARIA ELIZABETH LONDOÑO BURBANO** con número de C.C. o NIT **30.725.078** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **GUSTAVO ADOLFO VELA SANTACRUZ** 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 | 27 | $ 4.925.700,00 |
| | 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 | Marzo | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 8°. Pago | | | |
| | 9°. Pago | | | |
| | 10°. Pago | | | |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 37.763.700,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 22.439.300,00** |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-4166-2025** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

| **Información [redacted] por el contratista** | | | **Información a dili[redacted] por el supervisor / interventor** | |
|---|---|---|---|---|
| **No.** | **Obligaciones contractuales** | **Actividades realizadas** | **No.** | **Observaciones** |
| 1 | Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública que reciba en turnos de | se prestó de manera personal, autónoma e ininterrumpida el servicio de Defensoría Publica. | | si |
| 2 | Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se impongan a la Defensoría del Pueblo y que garanticen la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública. | Se ejecutaron las obligaciones adquiridas en el contrato | | si |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas prelación sobre las demás que | a la espera de la programación de diligencias o actuaciones judiciales | | si |
| 4 | Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la | se fijan estrategias juridicas ajustables para casa caso en concreto | | si |
| 5 | Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría | se mantiene comunicación constante con los usuarios del servicio, se resuelven dudas | | si |
| 6 | Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico participar de | cumplí con la asistencia a las barras academicas y capacitaciones programadas por defensoria publica | | si |
| 7 | Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo | se da cumplimiento a todas las obligaciones contractuales adquiridas | | si |
| 8 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello | se suministro el servicio de defensoria publica el asesoramiento, según corresponda | | si |
| 9 | . Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento | se interpone de manera oportuna los recursos a los que haya lugar | | si |
| 10 | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en que preste el | asisitía a los turnos programados por la coordinación | | si |
| | | | | |

**OBSERVACIONES**

Es pensionado

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA** **El SUPERVISOR / INTERVENTOR**

| Número de contrato | CD-DP-4166-2025 |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

| Información a diligenciar por el contratista | | | Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
|---|---|---|---|---|
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |
| | | [redacted] | | |

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | marzo | 2026 |

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Marzo | 2026 |