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	25	Marzo	2026

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Marzo	2026	al	31	Marzo	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-4369-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**ANDERSON DURLEY ROA GAMBOA**	C.C. o NIT	1,098,637,204
Dirección	CARRERA 20 #19-70	Ciudad	SARAVENA
Celular	316 8836444	Dirección de correo electrónico	anroa@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	46200731035	Banco	DAVIVIENDA
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

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		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución		y	10	Fecha de terminación	31	Julio	2026

Valor total del contrato	**$ 50,110,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,011,000.00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO ARAUCA		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	508426

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	YOFRE RINCON ALVAREZ	C.C. o NIT	13,494,744
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	YRINCON@DEFENSORIA.GOV.CO		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑	Fecha de expedición	25	Septiembre	2025	Fecha de aprobación	30	Septiembre	2025
	N/A ☐								

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza 400 47 994000110218

Amparos	Vigencia		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde		24	Septiembre	2025	Hasta	1	Diciembre	2026	$ 5,011,000.00
Calidad del servicio	Desde		24	Septiembre	2025	Hasta	30	Agosto	2028	$ 10,022,000.00
	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 **ANDERSON DURLEY ROA GAMBOA** con número de C.C. o NIT **1,098,637,204** 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	$ 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 **YOFRE RINCON ALVAREZ** con número de C.C. o NIT **13,494,744** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ANDERSON DURLEY ROA GAMBOA** 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	Marzo	30	$ 5,011,000.00
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 30,066,000.00**
	Saldo			**$ 20,044,000.00**

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-4369-2025**

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**
	Asistir a las audiencias programadas por los distintos despachos judiciales dentro de los procesos previamente asignados.	Asistió a las Audiencias programadas por los diferentes despachos judiciales.		CUMPLIDO
	Cumplir con los turnos (URI) o para control de garantias en casos de captura en flagrancia, interrigatorios y demas necesidades del servicio.	Apoyó el turno (URI) o para control de garantías en casos de captura en flagrancia e interrogatorios, no presentándose capturas durante el turno.		CUMPLIDO
	Brindar Asesoria Jurídica a los usuarios del Servicio Nacional de Defensoria Pública.	Brindó asesoría Jurídica a los usuarios de Defensoría Pública, de carácter presencial o dichas asesorías se hicieron a través de		CUMPLIDO
	Asistir a la Barra Mensual, de acuerdo con las Directrices establecidas por la Dirección Nacional de Defensoria Publica.	Asistió a la Barra programada.		CUMPLIDO
	Visitar como minimo cada DOS (02) MESES a los usuarios de Defensoria Publica que se encuentren privados de la libertad.	Se realizan las visitas de las personas privadas de la libertad.		CUMPLIDO
	Alimentar regularmente la plataforma VISION WEB, de acuerdo con los casos asignados y las actuaciones desarrolladas en el mes dentro de los	Alimentó la plataforma VISION WEB.		CUMPLIDO
	Presentar el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas, en los formatos establecidos por la Dirección Nacional de Defensoria	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas; dentro de los términos establecidos		CUMPLIDO

Número de contrato	CD-DP-4369-2025

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

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA

ANDERSON DURLEY ROA GAMBOA

DÍA	MES	AA
25	Marzo	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

YOFRE RINCON ALVAREZ

DÍA	MES	AA
25	Marzo	2026