

	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	MES	AA			
			20	Febrero	2026			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Febrero	2025		28	Febrero	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP 5528-2025				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	ERIKA MILENA LAMOS GRANADA	C.C. o NIT	29'307.081		
Dirección	CALLE 1A # 7-117	Ciudad	BUGALAGRANDE		
Celular	315 9264040	Dirección de correo electrónico	rviusuariobugalagrande2025@gmail.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	85442141831	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
			1	Octubre	2025

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado, para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley, en favor de los usuarios de la Defensoría Pública: así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA			
	10	y		31	Julio	2026			
Valor total del contrato	\$ 54,730,000.00		Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000=					
Lugar de ejecución	BUGA - VALLE DEL CAUCA								
Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal						
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y GESTION 19						
Nombre del supervisor o interventor	JUAN CARLOS TORRES		C.C. o NIT	1,107,071,186					
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor		juantorres@defensoria.gov.co							
Garantía Única	Si ☒ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
			27	Septiembre	2025		1	Octubre	2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza
		CBO-100027020

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	27	Septiembre	2025		30	Octubre	2026	\$ 5,473,000.00
Calidad del servicio	Desde	27	Septiembre	2025		31	Julio	2028	\$ 10,946,000.00

Cumplimiento	Desde								
Calidad del servicio	Desde								
		DIA	MES	AA		DIA	MES	AA	
	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 ☐								
				DÍA	MES		AA							
EJECUCIÓN CONTRACTUAL														
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales														
Yo ERIKA MILENA LAMOS GRANADA con número de C.C. o NIT 29,307,081 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.														
meses a los que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes										NOVIEMBRE			Febrero	
										DICIEMBRE				
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 Obligatorio: 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 **JUAN CARLOS TORRES** con número de C.C. o NIT **1,107,071,186** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ERIKA MILENA LAMOS GRANADA**

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	\$ 5,473,000.00
	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			
	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				



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 5528-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PAGO SEGURIDAD SOCIAL, EPS, PENSIÓN Y ARL.
	ATENCIÓN USUARIOS ASIGNADOS EN EL AREA DERECHO PÚBLICO Y PRIVADO	SE ATENDIERON 11 USUARIOS, (TEMAS DE FAMILIA), (TEMAS CIVIL), (TEMAS LABORAL) (ACCIONES CONSTITUCIONALES)
	REPRESENTACIÓN JUDICIAL DE USUARIOS ASIGNADOS POR REPARTO Y EN TURNO	SI
	MANTENER COMUNICACIÓN CON LOS USUARIOS	MEDIANTE LLAMADAS TELEFONICAS, MENSAJES DE TEXTO Y CORREOS ELECTRONICOS SE LOGRO ESTABLECER COMUNICACIÓN EN
	ELABORACIÓN DE INFORME MENSUAL DE GESTIÓN	SE ELABORO INFORME DE GESTIÓN
	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	SI
	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	SI
	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	CONTEXTO GENERAL DE LA REFORMA PROCESAL DEL TRABAJO, UN NUEVO CONCEPTO DE CULPA PATRONAL PRESENTACIÓN
	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	SI
	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	SI

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
4	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
6	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
7	Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico
8	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
9	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y en la plataforma de VISIÓN WEB y se evidenció el cumplimiento

OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP 5528-2025
--------------------	-----------------

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