| 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 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA: 27 | MES: MARZO | AA: 2026 |
|---|---|---|---|---|---|

| Periodo de reporte del informe | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Del | 1 | MARZO | 2026 | al | 31 | MARZO | 2026 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-5933-2025 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | ALEXANDER AHUMADA CARBONELL | C.C. o NIT | 8.766.020 |
| Dirección | Calle 63 No 47-116 | Ciudad | Barranquilla |
| Celular | 310 6518854 | Dirección de correo electrónico | aleahumada@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 804976715 | Banco: Banco AV VILLAS |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

| Acta de inicio | Si ☑ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | DÍA: 1 | MES: 12 | 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: 8 | y | DÍAS: | Fecha de terminación | DÍA: 31 | MES: JULIO | AA: 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 40.088.000,00 | | | Valor honorarios mensuales | $ 5.011.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | Barranquilla-Atl | | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | | | Registro Presupuestal | 183926 | | |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION GRADO 19 | | | | |
| Nombre del supervisor o interventor | TEDDY LLANOS SARMIENTO | C.C. o NIT | | | | | |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | tllanos@defensoria.gov.co | | | | | | |

| Garantía Única | Si ☑ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA: 1 | MES: DICIEMBRE | AA: 2025 | Fecha de aprobación | DÍA: 1 | MES: DICIEMBRE | AA: 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A | Número de póliza | BQ-100111105 |
|---|---|---|---|

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | DICIEMBRE | 2025 | Hasta | 30 | DICIEMBRE | 2026 | $ 4.008.800,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | DICIEMBRE | 2025 | Hasta | 31 | JULIO | 2028 | $ 8.017.600,00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | DÍA | MES | AA | Hasta | DÍA | MES | AA | |

| 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 **ALEXANDER AHUMADA CARBONELL** con número de C.C. o NIT 8.766.020 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 **TEDDY LLANOS SARMIENTO** con número de C.C. o NIT **72.314.304** , en mi calidad de

**SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ALEXANDER AHUMADA CARBONELL**

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 |
|---|---|---|---|
| 1º. Pago | DICIEMBRE | 30 | $ 5.011.000,00 |
| 2º. Pago | ENERO | 30 | $ 5.011.000,00 |
| 3º. Pago | FEBRERO | 30 | $ 5.011.000,00 |
| 4º. Pago | MARZO | 30 | $ 5.011.000,00 |
| 5º. Pago | | | |
| 6º. Pago | | | |
| 7º. Pago | | | |
| 8º. Pago | | | |
| 9º. Pago | | | |
| 10º. Pago | | | |
| 11º. Pago | | | |
| 12º. Pago | | | |
| 13º. Pago | | | |
| 14º. Pago | | | |
| 15°. Pago | | | |
| 16°. Pago | | | |
| 17°. Pago | | | |
| 18°. Pago | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 20.044.000,00** |
| **Saldo** | | | **$ 20.044.000,00** |

**VACION**

| | |
|---|---|
| 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-5933-2025** |
|---|---|

**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** |
| 1 | Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública | Se realizan actuaciones procesales en concordacia con los parametros y lineamientos defensoriales, sobre la no aceptacion de los cargos y defensa refutativa. | | CUMPLIO |
| 2 | Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio. | Se le dio cumplimiento asisti a los turnosen el juzgados penales municipales y turno de uri de forma virtual. | | CUMPLIO |
| 3 | Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable | Se diligencia en debida forma todos los formatos suminstrados por la defensoria publica tales como fichas socioeconomicas, actas dederecho, estrategias juridicas y visitas | | CUMPLIO |
| 4 | Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del Contrato, en los formatos establecidos por la Dirección | Se le dio cumplimiento dentro de los terminos legales contractuales. | | CUMPLIO |
| 5 | Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o | Se diligencia en dievida forma todos los formatos suminstrados por la defensoria publica tales como fichas socioeconomicas | | CUMPLIO |
| 6 | Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual | Se le dio cumplimiento | | CUMPLIO |
| 7 | Visitó a los usuarios del servicio de defensoría pública que se encuentren privado de la libertad una (1) vez al mes | Se mantuvo comunicación con los PPL | | CUMPLIO |
| 8 | Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo | Se realizaron depuraciones | | CUMPLIO |
| 9 | Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces | Se le dio cumplimiento | | CUMPLIO |
| 10 | Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL. | Se le dio cumplimiento | | CUMPLIO |

| Número de contrato | CD-DP-5933-2025 |
|---|---|

**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** |
| 11 | Mantuvó actualizados los sistemas de información (Vision Web), aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente. | Se mantuvo actualización de los procesos de la visión web. | | CUMPLIO |
| 12 | Actualizó sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado | Constantemente se realiza verificación de los nuevos fallos jurisprudenciales que en materia penal ha expedido la Corte Suprema de Justicia afín de actualizarme en conocimientos jurídicos. | | CUMPLIO |
| 13 | Interpuso en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes. | No se interpusieron recursos o medios de impugnación dado que no ha habido la necesidad de ello. | | CUMPLIO |
| 14 | Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y obligaciones pactadas en el presente contrato | No ha habido la necesidad de ello. | | CUMPLIO |
| 15 | Atendió oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la DEFENSORÍA, a través del supervisor del contrato, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. | TURNO URI | | CUMPLIO |
| 16 | Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello | se le dio cumplimiento | | CUMPLIO |

**OBSERVACIONES**

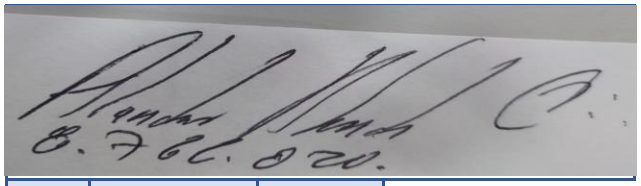
| Número de contrato | CD-DP-5933-2025 |
|---|---|

**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 |
|---|---|---|
| 27 | 3 | 2026 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 27 | Marzo | 2026 |