

PARTE 1 - INFORME DE ACTIVIDADES											
NÚMERO DE CONTRATO:			JEP-1440-2023			DEPENDENCIA		SALA DE AMNISTÍA O INDULTO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:						Stefania González Salamanca		No. DE IDENTIFICACIÓN:		Cédula de ciudadanía: 1032488228	
TIPO DE CONTRATO:		Prestación de servicios		PLAZO DE EJECUCIÓN:		INICIO:		23/10/2025		FIN: 31/07/2026	
INFORME N°:		6		Parcial		PERIODO DEL INFORME:		del 1 de marzo de 2026		al 31 de marzo de 2026	
<b>1. OBJETO CONTRACTUAL:</b>											
Prestar servicios profesionales para apoyar y acompañar las salas de justicia y sus respectivas presidencias en los procesos de mejoramiento de la gestión judicial.											
<b>2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>											
<b>OBLIGACIÓN No. 1.</b>											
{Obligacion_1}											
<b>EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>											
1) 1501507-42.2022.0.00.0001- FRALDIN PINTO GARZON2) 0001070-12.2021.0.00.0001- LUIS ALFREDO MENDOZA MEDINA 3.1500115-96.2024.0.00.0001- LUZ DAYANA AGUDELO JIMÉNEZ4) 1501727-40.2022.0.00.0001-NELVILUAR FIERRO 5) 9000200-42.2020.0.00.0001- JOSÉ GREGORIO RAMÍREZ ROBLERO 6) 0000084-53.2024.0.00.0001 ? HERRERA MÉNDEZ ? Resolución que amplía información y reconoce personería jurídica7) 500406-62.2025.0.00.0001 ? JOSÉ RIVERA ? Resolución que reitera y amplía información8) 1501309-34.2024.0.00.0001 ? ANTONIO PAVA ? Resolución amplia información 9) 1500402-25.2025.0.00.0001 ? DOMÍNGUEZ TAMAYO (resolución que reitera una orden y amplía información)											
<b>OBLIGACIÓN No. 2.</b>											
{Obligacion_2}											
<b>EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>											
la actividad no fue requerida en el mes de marzo											
<b>OBLIGACIÓN No. 3.</b>											
{Obligacion_3}											
<b>EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>											
la actividad no fue requerida en el mes de marzo											
<b>OBLIGACIÓN No. 4.</b>											
{Obligacion_4}											
<b>EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>											
Se asignaron expedientes en sharepoint y se tiene el respectivo registro actualizado del mismo.											
<b>OBLIGACIÓN No. 5.</b>											
{Obligacion_5}											
<b>EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>											
la actividad no fue requerida en el mes de marzo											
<b>OBLIGACIÓN No. 6.</b>											
{Obligacion_6}											
<b>EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>											
<b>OBLIGACIÓN No. 7.</b>											
{Obligacion_7}											
<b>EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>											
<b>OBLIGACIÓN No. 8.</b>											
{Obligacion_8}											
<b>EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>											
<b>OBLIGACIÓN No. 9.</b>											
{Obligacion_9}											
<b>EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>											
<b>OBLIGACIÓN No. 10.</b>											
{Obligacion_10}											
<b>EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA</b>											

--

**OBLIGACIÓN No. 11.**

{Obligacion\_11}

**EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**

--

**OBLIGACIÓN No. 12.**

{Obligacion\_12}

**EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**

--

**OBLIGACIÓN No. 13.**

{Obligacion\_13}

**EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**

--

**OBLIGACIÓN No. 14.**

{Obligacion\_14}

**EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**

--

**3. ENTREGABLES O PRODUCTOS**

--

**4. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL**

*Certifico que realicé el pago de los aportes de Seguridad Social acorde con la normatividad vigente*

**5. VALOR A PAGAR**

LA SUMA DE: \$ 6.146.224

**6. OBLIGACIONES GENERALES**

Como contratista responsable de la ejecución del contrato ya indicado, certifico que he cumplido a cabalidad y de manera puntual con todas y cada una de las obligaciones generales establecidas.

**De no haberse cumplido una en especial, indicarlo y justificar el por qué del incumplimiento:**



Firma del Contratista  
Stefania González Salamanca

*Nota: Cualquier novedad o anomalía presentada en la ejecución del contrato debe ser comunicada al supervisor del contrato.*

**PARTE 2 - INFORME DE SUPERVISOR**

Stefania González Salamanca 1032488228

**1. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS - ACTIVIDADES DESARROLLADAS - COMENTARIOS DEL SUPERVISOR**

--



La supervisión/interventoría ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles definidos en el Documento Justificativo de la Contratación y en el contrato, en curso de la ejecución del presente contrato/convenio/orden:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	QUIÉN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUÁNDO Y CÓMO SE REALIZA EL MONITOREO

**4. GARANTÍAS**

ESTADO	NÚMERO DE POLIZA	ANEXO DE LA PÓLIZA	ASEGURADORA	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA		FECHA APROBACIÓN
					Desde	Hasta	
	21-47-101053200		Seguros del Estado S.A.	2025-10-22	2025-10-22	2027-10-02	2025-10-23

**5. MODIFICACIONES CONTRACTUALES**

MODIFICACIÓN	No.	FECHA	OBSERVACIÓN

(incluir la cantidad de campos tantas modificaciones puedan existir)

**6. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PERÍODO**

*Certifico que el (la) contratista/cooperante cumplió con las obligaciones contractuales y efectuó el pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003, y de ARL de acuerdo con la Ley 1562 de 2012. Así mismo, la JEP cumplió con las responsabilidades que adquirió con el contratista/cooperante una vez se legalizó el contrato/convenio. En consecuencia, se sugiere el pago correspondiente al periodo del informe.*

**Constancia de cumplimiento**

EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:

1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones pactadas en el:

CONTRATO NÚMERO:	JEP-1440-2025	AÑO:	2025
DEPENDENCIA:	SALA DE AMNISTIA O INDULTO		
CONTRATISTA:	Stefania González Salamanca		
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	103248828		

**2. CERTIFICACIÓN APORTES SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES**

El contratista presentó la planilla en la que consta el pago de aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensión y/o riesgos laborales. Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.

3. Se recibió el informe Parcial de actividades, según lo pactado en el contrato, el cual fue revisado, aprobado y archivado en la carpeta del contrato. Por lo anterior, se autoriza el pago No. 6 por un valor de \$ 6.146.224 correspondiente al periodo comprendido entre el 1 y el 31 de marzo.

Rubro Presupuestal	Valor
C-4401-1000-6-20113C-4401017-02	\$ 6.146.224
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 6.146.224</b>

4. El supervisor deja constancia de la verificación del estado de las garantías del contrato conforme lo establecido en el informe de supervisión. SI: X NO: No Aplica:

5. Recibo de almacén

Nombre:  
Cargo:

Firma del funcionario responsable del almacén

*Homero Balboa*

**Firma del Supervisor**

Nombre: XIOMARA CECILIA BALANTA MORENO

Cargo: Magistrado Sala

CC: 38642774

Rango de fecha en que supervisa: 01/03/2026 al 14/03/2026



**Firma del Segundo Supervisor**

Nombre: MARCELA GIRALDO MUÑOZ

Cargo: Magistrado Sala

CC: 43253855

Rango de fecha en que supervisa: 15/03/2026 al 31/03/2026

*Nota: La fecha de suscripción del presente documento será la registrada en el SECOP II teniendo en cuenta el carácter transaccional de la plataforma*

*Recuerde que los documentos contractuales que deben ser publicados deberán ceñirse a las políticas de publicación definidas en los artículos 7 y 8 del Decreto 130 de 2015 "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1712 de 2014 y se dictan otras disposiciones"*