| 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: 1 | MES: Mayo | AA: 2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | DÍA: 1 / MES: Abril / AA: 2026 | al | DÍA: 30 / MES: Abril / AA: 2026 | |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | **CD-DP 4850-2025** | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **ANA MARIA GARAY HERNANDEZ** | C.C. o NIT | 1,020,724,424 |
| Dirección | Cra. 6ta Nro. 3-100 Edificio 360º apto 601 | Ciudad | Armenia |
| Celular | 314 3194513 | Dirección de correo electrónico | anagarayabogada@gmail.com |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No | 315718416 | Banco | Av Villas |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| Acta de inicio | Si ☐ N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | DÍA: 1 / MES: Octubre / AA: 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 del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

| Plazo de ejecución | MESES: 10 | y | DÍAS: | Fecha de terminación | DÍA: 31 / MES: Julio / AA: 2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 50,110,000.00** | | | Valor honorarios mensuales | **$ 5,011,000.00** |
| Lugar de ejecución | ARMENIA | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | | | Registro Presupuestal | 162126 |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN | | |
| Nombre del supervisor o interventor | **AIDA MILENA BOTERO DIAZ** | C.C. o NIT | 24,582,576 | | |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | aibotero@defesoria.gov.co | | | | |

| **Garantía Única** | Si ☑ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA: 22 | MES: Septiembre | AA: 2025 | Fecha de aprobación | DÍA: 26 | MES: Septiembre | AA: 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza | CCA-100028875 |
|---|---|---|---|

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Octubre | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2026 | $ 5,011,000.00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Octubre | 2025 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | $ 10,022,000 |
| | 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 **ANA MARIA GARAY HERNANDEZ** con número de C.C. o NIT **1,020,724,424** 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 | Abril |
|---|---|

### 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 Obligatorio: 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 **AIDA MILENA BOTERO DIAZ** con número de C.C. o NIT **24,582,576** de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ANA MARIA GARAY HERNANDEZ** 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

| | No. de pago | Meses | Cantidad días | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|
| **Pagos** | 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 | Abril | 30 | $ 5,011,000.00 |
| | 8°. Pago | | | |
| | 9°. Pago | | | |
| | 10°. Pago | | | |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 35,077,000.00** |
| | **Saldo** | | | **$ 15,033,000.00** |

## OBSERVACIONES

Esta supervisión no es responsable por la declaración juramentada que hace el Defensor Público en relación con los beneficios tributarios por la Retención en la Fuente y queda de exclusiva responsabilidad del Contratista.

| | |
|---|---|
| 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 4850-2025** |
|---|---|

**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 | Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones pactadas. | Se dio cumplimiento total al objeto del contrato | 1 | CUMPLIÓ |
| 2 | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. | se atendieron todas las solicitudes del servicio recibidas en reparto | 2 | CUMPLIÓ |
| 3 | Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública | Se representó judicialmente a los usuarios en los casos asignados y en los que se convocó a audiencia, ejerciendo su defensa en debida forma | 3 | CUMPLIÓ |
| 4 | Participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | En cada caso velé por el respeto y garantía de los derechos de los usuarios | 4 | CUMPLIÓ |
| 5 | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente. | Fueron atendidas con prelación las audiencias a las que fui convocado en mi condición de Defensor Público, en la fecha y hora establecidad por los Despachos Judiciales | 5 | CUMPLIÓ |
| 6 | 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 representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública. | Revisé y replanteé algunas estrategias jurídicas diseñadas de acuerdo al desarrollo del proceso y lo conversado con el usuario | 6 | CUMPLIÓ |
| 7 | 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 pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes | me comuniqué con los usuarios con quienes teían audiencia y que respondieron al teléfono, a otros les dejé mensaje y los PPL no los visité, sin embargo me comuniqué con ellos y algunos familiares | 7 | CUMPLIÓ |
| 8 | Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA | Permanentemente, a través de las Barras y de estudio autónomo espontáneo y para la preparación de casos de defensa pública asignados | 8 | CUMPLIÓ |
| 9 | Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado | Se dio cumplimiento a los lineamientos del institucionales,se presenta Informe de gestion dentro del termino establecido y se carga en TEAMS soportes . | 9 | CUMPLIÓ |
| 10 | Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo. | Se brinda, de manera virtual e informa lo pertinente a los usuarios, como a las autoridades solicitantes | 10 | CUMPLIÓ |
| 11 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | Se interponen los mismos, en los casos que existe argumentos fácticos y jurídicos para ello. | 11 | CUMPLIÓ |
| 12 | Interponer 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. | Se han atendido los turnos y asignaciones | 12 | CUMPLIÓ |
| 13 | 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 servicio de defensoría pública). | N/A | 13 | CUMPLIÓ |

| Número de contrato | CD-DP 4850-2025 |
|---|---|

## 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 |
| 14 | Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la Defensoría a los cuales tenga acceso en virtud del contrato de prestación de servicios profesionales, especialmente el sistema de información Visión Web, con información fidedigna, oportuna | Se guarda la reserva inherente al ejercicio de la defensa técnica | 14 | CUMPLIÓ |
| 15 | Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Pública, de manera oportuna, con información veraz, completa y confiable. | N/A. No hay sanciones | 15 | CUMPLIÓ |
| 16 | Atender 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. | N/A | 16 | CUMPLIÓ |
| 17 | Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas y los documentos requeridos | Se da cumplimiento a las obligaciones inherentes a la profesión de abogado | 17 | CUMPLIÓ |
| 18 | Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales. | Se da cumplimiento a las obligaciones inherentes a la profesión de abogado | 18 | CUMPLIÓ |

## OBSERVACIONES

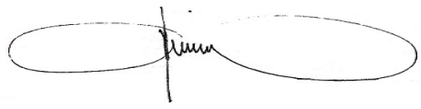
## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 1 | Mayo | 2026 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 1 | Mayo | 2026 |