| 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 26 | MES Marzo | AA 2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del DÍA 1 MES Marzo AA 2026 | al | DÍA 30 | MES Marzo | AA 2026 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-7014-2025 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | LADY CAROLINA ORTEGA VASQUEZ | C.C. o NIT | 1.085.253.898 |
| Dirección | ALAMEDA DEL RIO TORRE 2 APARTAMENTO 503 | Ciudad | Pasto |
| Celular | 321 7195137 | Dirección de correo electrónico | ccaritoort21@hotmail.com |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 88160360440 | Banco BANCOLOMBIA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| Acta de inicio | SI ☑ N/A ☐ | Fecha de inicio de actividades | DÍA 1 MES Diciembre 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 0 | Fecha de terminación | DÍA 31 MES Julio AA 2026 |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 43.784.000,00 | Valor honorarios mensuales | $ 5.473.000,00 |
| Lugar de ejecución | CIRCUITO JUDICIAL DE PASTO | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | Registro Presupuestal | 375426 |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN |
| Nombre del supervisor o interventor | CARLOS ALBERTO ORTEGA SANTACRUZ | C.C. o NIT | 12.751.448 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | cortega@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | SI ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 26 MES Noviembre AA 2025 | Fecha de aprobación | DÍA 1 MES Diciembre AA 2025 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | | | Número de póliza | 41-46-101024655 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Desde DÍA | MES | AA | Hasta DÍA | MES | AA | |
| Calidad del servicio | Desde | 26 | Noviembre | 2025 | Hasta 31 | Julio | 2028 | $ 8.756.800,00 |
| Cumplimiento | Desde | 26 | Noviembre | 2025 | Hasta 30 | Noviembre | 2026 | $ 4.378.400,00 |
| Calidad del servicio | Desde | | | | Hasta | | | |
| Cumplimiento | Desde | | | | Hasta | | | |
| Calidad del servicio | | | | | Hasta | | | |
| Cumplimiento | 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 |

| Suspensiones | SI ☐ N/A ☑ | Desde (DÍA / MES / AA) | Reinicio (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 **LADY CAROLINA ORTEGA VASQUEZ** con número de C.C. o NIT **1.085.253.898** 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 | $ 273.700,00 |
| | |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 22.900,00 |
| **Total de aportes pagados** | $ 296.600,00 |

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 **CARLOS ALFREDO ORTEGA SANTACRUZ** con número de C.C. o NIT **12.751.448**, en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **LADY CAROLINA ORTEGA VÁSQUEZ** 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 | Diciembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 2. pago | Enero | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 3. pago | Febrero | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 4. pago | Marzo | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 21.892.000,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 21.892.000,00** |

**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**

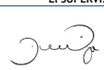
| Número de contrato | CD-DP-7014-2025 |
|---|---|

**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 | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. | Cumplí de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. El servicio se presta de manera | | Cumple en la forma discriminada en informe mensual de supervisión contratistas Defensoría Pública SD_P02- f 25.. |
| 2 | Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas, de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | Ejercí la representación judicial en los procesos asignados y atendí los requerimientos de los despachos judiciales para la realización de las respectivas audiencias. Las audiencias se atienden de manera virtual. | | Cumple en la forma discriminada en informe mensual de supervisión contratistas Defensoría Pública SD_P02- f 25.. |
| 3 | 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. | Atendí oportunamente los requerimientos de los despachos judiciales para la realización de las audiencias programadas en el presente mes. Las audiencias se atienden de manera virtual. | | Cumple en la forma discriminada en informe mensual de supervisión contratistas Defensoría Pública SD_P02- f 25.. |
| 4 | 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. | Elabore las estrategias jurídicas de los procesos asignados, las cuales fueron ingresadas al Sistema de Información. | | Cumple en la forma discriminada en informe mensual de supervisión contratistas Defensoría Pública SD_P02- f 25.. |
| 5 | 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. | En el presente mes tuve contacto con las usuarios privados de la libertad a mi asignados. La comunicación se realiza de manera telefónica y en las respectiva audiencia. | | Cumple en la forma discriminada en informe mensual de supervisión contratistas Defensoría Pública SD_P02- f 25.. |
| 6 | 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. | Participe en las barra programada en el presente mes. | | Cumple en la forma discriminada en informe mensual de supervisión contratistas Defensoría Pública SD_P02- f 25.. |
| 7 | 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). | Cumplí con los turnos programados para la atención de las solicitudes del servicio de defensoría pública. Los turnos se atienden de manera virtual. | | Cumple en la forma discriminada en informe mensual de supervisión contratistas Defensoría Pública SD_P02- f 25.. |
| 8 | Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares 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. | Actualice en Sistema de Información Visión Web con las actuaciones realizadas en el mes | | Cumple en la forma discriminada en informe mensual de supervisión contratistas Defensoría Pública SD_P02- f 25.. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**OBSERVACIONES**

**FIRMAS**

| **El CONTRATISTA** | | | **El SUPERVISOR / INTERVENTOR** | | |
|---|---|---|---|---|---|
|  | | |  | | |
| DÍA | MES | AA | DÍA | MES | AA |
| 26 | Marzo | 2026 | 27 | Marzo | 2026 |