	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

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	28	Abril	2025

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Abril	2026	al	30	Abril	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-5299-2025**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**GLEIZIS GIOVANNA GARCIA GALLO**	C.C. o NIT	37.547.057
Dirección	CALLE 36 Nº 13-48 ED METROCENTRO OF 401-16	Ciudad	BUCARAMANGA
Celular	317 6485072	Dirección de correo electrónico	glgarcia@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	54036299374	Banco	Bancolombia
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Octubre	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.

	MESES	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	10			Fecha de terminación	31	julio	2026

Valor total del contrato	**$ 50.110.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.011.000,00**
Lugar de ejecución	BUCARAMANGA		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	3066125 Y 201826

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	DORA DEL PILA NAVARRO MANCILLA	C.C. o NIT	63.314.690
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor			

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	29	Septiembre	2025	Fecha de aprobación	30	Septiembre	2025

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza 496-47-994000022610

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Cumplimiento	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026		$ 5.011.000,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Calidad del servicio	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	31	Julio	2028		$ 10.022.000,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		

	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	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 ☐			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **GLEIZIS GIOVANNA GARCIA GALLO** con número de C.C. o NIT **37.547.057** 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	$ 500.000,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 640.000,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 20.900,00
Total de aportes pagados	**$ 1.160.900,00**

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 **DORA DEL PILAR NAVARRO MANCILLA** con número de C.C. o NIT **63.314.690** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **GLEIZIS GIOVANNA GARCIA GALLO**

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	$ 5.011.000,00
	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	Mayo	30	
	9°. Pago	Junio	30	
	10°. Pago	Julio	30	
	11°. Pago	Agosto	30	
	12°. Pago	Septiembre	30	
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 35.077.000,00**
	Saldo			**$15.033.000,00**

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-5299-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	Si. Asistí a audiencias programadas y aturnos
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	Si. Asistí a audiencias programadas y aturnos
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	Si. Asistí a audiencias programadas y a turnos
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	Se diseño las estrategias juridicas necesarias para el desarrollo de la actividad defensorail
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	Se relizaron las estrevistas presenciales y virtuales a los usuarios
6	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los	Si, asistí a las barras academicas programadas
7	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.	Si, estoy en proceso formativo de doctorado.
8	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo.	Acato los lineamientos que la defensoria nos informa
9	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello	Se diligencia los formatos establecidos para tal fin
10	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere	En caso de ser necesario, se realizaran siguiento los lineamientos
11	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana.	No aplica
12	Guardar reserva en los casos de ley.	Si.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICA CUMPLIMIENTO

Número de contrato	CD-DP-5299-2025

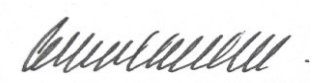
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 Información a diligenciar por el contratista			2 Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones
13	Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía. PARÁGRAFO: En atención a la naturaleza	Si-.		SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
14	Participé de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA	PARTICIPO EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DANDO PRELACIÓN A LAS DILIGENCIAS COMO DEFENSOR PUBLICO		SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
15	Suministré a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello	SE ASESORA AL USUARIO DESDE QUE SE HACE EL ACOMPAÑAMIENTO A INTERROGATORIOS Y DEMAS DILIGENCIAS DEPENDIENDO DEL		SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
16	Interpuse en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a mi experiencia y conocimiento consideré	DE APLICAN LOS DIFERENTES RECURSOS O MEDIOS DE IMPUGNACIÓN PREVISTOS POR LA LEY		SE VERIFICA CUMPLIMIENTO
17	Informar de manera inmediata al supervisor del contrato sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que me	SE DARÁ CUMPLIMIENTO DE MANERA PUNTUAL		NA

OBSERVACIONES

FIRMAS

EL CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
28	ABRIL	2026

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DORA DEL PILAR NAVARRO MANCILLA

DÍA	MES	AA
28	Abril	2026