

	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	

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del		30	Abril	2026
			DÍA	MES	AA
			1	Abril	2026
		al	30	Abril	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-5897-2025			
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	EDELFI DE JESUS ESTRADA JIMENEZ		C.C. o NIT	21.743.971
Dirección	CALLE 49E N.83A-200		Ciudad	MEDELLIN
Celular	313 7178139	Dirección de correo electrónico	eestrada@defensoria.edu.co	
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	24118558280	Banco
			BANCO CAJA SOCIAL	
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales			

Acta de inicio	Si ☒	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Diciembre	2025

Objeto del contrato						
PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL DE ABOGADO PARA LA PRESTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE USURIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA,EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERCHOS HUMANOS.						

Plazo de ejecución	MESES	8	y	DÍAS	0	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
							30	Julio	2026

Valor total del contrato	\$ 43.784.000,00	Valor honorarios mensuales	\$5.473.000.00
--------------------------	------------------	----------------------------	----------------

Lugar de ejecución	REGIONAL ANTIOQUIA
--------------------	--------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	321126
--	--------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	TRATIVO DE GESTION ADSCRITO A LA DEFENSORIA
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	DRA CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO	C.C. o NIT	43.869.594
-------------------------------------	---------------------------------------	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	CLMARTINEZ@DEFENSORIA.EDU.CO
--	--

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		26	Noviembre	2025		1	Diciembre	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	65-46-101063560
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$4,378,400,00
		26	Noviembre	2025		5	Diciembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$8,756,800,00
		26	Noviembre	2025		31	Julio	2028	
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Calidad del servicio	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	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 ☐		31	Julio		2026			
EJECUCIÓN CONTRACTUAL														
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales														
Yo EDELFI DE JESUS ESTRADA JIMENEZ con número de C.C. o NIT 21.743.971 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				
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$ 350.300,00				
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%										\$ 11.500,00				
Total de aportes pagados										\$ 635.500,00				
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 **CLARA VICTORIA MARTINEZ** con número de C.C. o NIT **43.869.594**, en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **Edelfi de Jesus Estrada Jimenez** 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
	5°. Pago	ABRIL	30	\$ 5.473.000,00
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13. pago			
	14.pago			
	15.pago			
Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 27.365.000,00
Saldo				\$ 16.419.000,00

OBSERVACIONES

CUMPLIO CON SUS OBLIGACIONES DE ABRIL DE 2026

	Proceso: Gestión Contractual
	ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68 INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS

Número de contrato

CD-DP-5897-2025

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
1	Prestacion de manera personal, autonoma e ininterrumpida el servicio de la defensoria publica	Me comunico con los usuarios asignados a fin de conocer el estado del proceso.
2	Representacion judicial y extrajudicial a usuarios del servicio de la defensoria	Actualizo los procesos asignados, y presento sustituciones para defender los intereses de los usuarios
3	Asistir oportunamente a audiencia y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor publico	Verifico y programo las diligencias, reuniones, y asisto a audiencias que los despachos tienen programadas.
5	Rendicion de informes al final de cada mes en los formatos requeridos por la direccion nacional de la defensoria publica	Se presentan los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados

No.	Observaciones
1	el defensor público se comunico con cada uno de los usuarios asignados a fin de conocer el estado del proceso
2	actualizó en su informe el estado procesal de los procesos a cargo
3	verificó y asumió los comites de verificación entregados
5	se presentan los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados

OBSERVACIONES

FIRMAS



EI CONTRATISTA

EDELFI DE JESUS ESTRADA JIMENEZ

DÍA	MES	AA
30	Abril	2026



EI SUPERVISOR / INTERVENTOR

CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO

DÍA	MES	AA
30	Abril	2026