

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato		CD-DP-4615-2025			
Nombres y apellidos contratista / Razón Social		EDINSON GUTIERREZ AGUDELO		C.C. o NIT	91.238.521
Dirección	CARRERA 42 B No. 26 C 47			Ciudad	SANTIAGO DE CALI
Celular	316 6266144	Dirección de correo electrónico		edigutierrez@defensoria.edu.co	
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	230560767865	Banco	POPULAR - OFICINA PRINCIPAL CALI
Tipo de contrato		Prestación de Servicios Profesionales			

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				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.						

Plazo de ejecución	MESES	10	y	DÍAS	0	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
							31	Julio	2026

Valor total del contrato	\$ 50.110.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,011,000.00
---------------------------------	-------------------------	-----------------------------------	------------------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO CALI
---------------------------	----------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	223926
---	---------------	------------------------------	---------------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
----------------------------	--------------------	---	--

Nombre del supervisor o interventor	MARICEL SALGUERO ESCOBAR	C.C. o NIT	31,963,573
--	---------------------------------	-------------------	-------------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	masalguero@defensoria.gov.co
---	---

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		22	Septiembre	2025		24	Septiembre	2025

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	400-47-994000110142
---------------------------------	--	-------------------------	----------------------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 5,011,000.00
		22	Septiembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10,022,000.00
		22	Septiembre	2025		31	Julio	2028	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales											
Prórrogas				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	EDINSON GUTIERREZ AGUDELO				con número de C.C. o NIT		91,238,521		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	\$ 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	MARICEL SALGUERO ESCOBAR				con número de C.C. o NIT		31,963,573		, en mi calidad de	
SUPERVISORA	del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista						EDINSON GUTIERREZ AGUDELO			
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 S/ acta de inicio	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			
	9°. Pago	Junio			
	10°. Pago	Julio			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 35,077,000.00
	Saldo				\$ 15,033,000.00
OBSERVACIONES					
Inicia contrato el 1 de octubre 2025, termina el 31 de julio del 2026. No hubo necesidad de liberar saldo.					

	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-4615-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según el	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
7	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
11	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS y en la plataforma Visión Web, evidenciándose el cumplimiento.
2	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS y en la plataforma Visión Web, evidenciándose el cumplimiento.
3	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
4	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
5	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
6	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
7	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
8	Se realizó verificación de la actividad acorde de con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS.
9	Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico
10	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
11	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS y en la plataforma Visión Web, evidenciándose el cumplimiento.

OBSERVACIONES

Inicia contrato el 1 de octubre 2025, termina el 31 de julio del 2026. No hubo necesidad de liberar saldo.

FIRMAS

El CONTRATISTA	El SUPERVISOR / INTERVENTOR
	

Número de contrato	CD-DP-4615-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			
Información a diligenciar por el contratista			
No.	Obligaciones contractuales		Actividades realizadas
DÍA	MES	AA	
30	Abril	2026	

2			
Información a diligenciar por el supervisor / interventor			
No.	Observaciones		
DÍA	MES	AA	
30	Abril	2026	