Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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	24	Abril	2026

		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-6822-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**CLAUDIA JOHANNA MARIN CAÑAS**	C.C. o NIT	63,510,555
Dirección	CARRERA 30 NO.20-63 EDIFICIO LOS GERANIOS	Ciudad	BUCARAMANGA
Celular	315 3949566	Dirección de correo electrónico	cmarin@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	602-056727-05	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Diciembre	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		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	8	y	0	Fecha de terminación	31	Julio	2026

Valor total del contrato	**$ 43,784,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,473,000.00**
Lugar de ejecución	BUCARAMANGA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	209226

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	JUAN VILLARREAL PAVA	C.C. o NIT	91,283,481
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	juvillareal@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	10	Noviembre	2025	Fecha de aprobación	21	Noviembre	2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza B-100070559

Amparos	Vigencia		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde		10	Noviembre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 4,378,400.00
Calidad del servicio	Desde		10	Noviembre	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 8,756,800.00
	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 **CLAUDIA JOHANNA MARIN CAÑAS** con número de C.C. o NIT **63,510,555** 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	Abril

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 Obligatrorio: 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 **JUAN VILLARREAL PAVA** con número de C.C. o NIT **91,283,481** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **CLAUDIA JOHANNA MARIN CAÑAS** 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			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	16°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 27,365,000.00**
	Saldo			**$ 16,419,000.00**

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-6822-2025

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.	Si. Asistí a audiencias programadas y aturnos		CUMPLIÓ
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	Si. Asistí a audiencias programadas y aturnos		CUMPLIÓ
3	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo	Si. Asistí a audiencias programadas y a turnos		CUMPLIÓ
4	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin	Se diseño las estrategias juridicas necesarias para el desarrollo de la actividad defensorail		CUMPLIÓ
5	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los	Se relizaron las estrevistas presenciales y virtuales a los usuarios		CUMPLIÓ
6	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el	Si, asistí a las barras academicas programadas		CUMPLIÓ
7	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.	Si, estoy en proceso formativo de doctorado.		CUMPLIÓ
8	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su	Acato los lineamientos que la defensoria nos informa		CUMPLIÓ
9	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando	Se diligencia los formatos establecidos para tal fin		CUMPLIÓ
10	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que	En caso de ser necesario, se realizaran siguiento los lineamientos		CUMPLIÓ
11	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana.	No aplica		NA
12	Guardar reserva en los casos de ley.	Si.		CUMPLIÓ
13	Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la	Si-.		CUMPLIÓ
14	Participé de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la	PARTICIPO EN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DANDO PRELACIÓN A LAS DILIGENCIAS COMO DEFENSOR PUBLICO		CUMPLIÓ
15	Suministré a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando	SE ASESORA AL USUARIO DESDE QUE SE HACE EL ACOMPAÑAMIENTO A		CUMPLIÓ
16	Interpuse en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a	DE APLICAN LOS DIFERENTES RECURSOS O MEDIOS DE IMPUGNACIÓN PREVISTOS POR LA LEY		CUMPLIÓ
17	Informé de manera inmediata al supervisor del contrato sobre el acaecimiento o imposición de	SE DARÁ CUMPLIMIENTO DE MANERA PUNTUAL		NO HA TENIDO OCURRENCIA EL EVENTO MENCIONADO.

Número de contrato	CD-DP-6822-2025

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

OBSERVACIONES

FIRMAS

EL CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
24	Abril	2026

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
29	Abril	2026