

	Proceso: Gestión Contractual		Código: CO-P02-F68		
			Versión: 02		
	INFORME DE EJECUCION 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
			27	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-6715-2025													
Nombres y apellidos contratista /Razón Social		OSCAR ANTONIO IBARRA SANTOS			C.C. o NIT		91.268.750								
Dirección		Calle 36 No. 17-52 Oficina 2-10				Ciudad		Bucaramanga							
Celular		315 8521790		Dirección de correo electrónico		oscaribarra69@hotmail.com									
Cuenta bancaria		De Ahorros		No.		474090545		Banco		BBVA					
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 SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.															
Plazo de ejecución		MESES		8		y		DÍAS		Fecha de terminación		DÍA	MES	AA	
												31	Julio	2026	
Valor total del contrato		\$ 40.088.000,00				Valor honorarios mensuales		\$ 5.011.000,00							
Lugar de ejecución		CIRCUITO JUDICIAL DE BUCARAMANGA-MUNICIPIO DE GIRÓN													
Certificado de Disponibilidad Presupuestal				37125/1393 25/130926				Registro Presupuestal		4185125/208126					
Tipo de seguimiento		Supervisión		Cargo del supervisor o interventor				Profesional Administrativo y de Gestión G-19							
Nombre del supervisor o interventor		NELLY AREVALO MIRANDA				C.C. o NIT		60.310.873							
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor				narevalo@defensoria.gov.co											
Garantía Única		Si		☒		Fecha de expedición		DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación		DÍA	MES	AA
		N/A		☐				24	Noviembre	2025			28	Noviembre	2025
Nombre de la aseguradora		Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.								Número de póliza 400-47-994000111409					
Amparos		Vigencia										Valor amparo			
Cumplimiento		Desde		DÍA	MES	AA	Hasta		DÍA	MES	AA	\$ 4.008.800,00			
				24	Noviembre	2025			1	Diciembre	2026				
Calidad del servicio		Desde		DÍA	MES	AA	Hasta		DÍA	MES	AA	\$ 8.017.600,00			
				24	Noviembre	2025			1	Agosto	2028				
Cumplimiento		Desde		DÍA	MES	AA	Hasta		DÍA	MES	AA				
Calidad del servicio		Desde		DÍA	MES	AA	Hasta		DÍA	MES	AA				
Cumplimiento		Desde		DÍA	MES	AA	Hasta		DÍA	MES	AA				
Calidad del servicio		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.	Valor total incluida adición				
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No.	Valor total incluida adición				
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No.	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 OSCAR ANTONIO IBARRA SANTOS con número de C.C. o 91.268.750 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:	
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	\$ 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 NELLY AREVALO MIRANDA con número de C.C. o 60.310.873 , en mi calidad de Supervisor del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista OSCAR ANTONIO IBARRA SANTOS 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	31	\$ 5.011.000,00
	2°. Pago	Enero	31	\$ 5.011.000,00
	3°. Pago	Febrero	30	\$ 5.011.000,00
	4°. Pago	Marzo	31	\$ 5.011.000,00
	5°. Pago	Abril	30	\$ 5.011.000,00
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 25.055.000,00
	Saldo			\$ 15.033.000,00
	OBSERVACIONES			
EL SUPERVISOR DEJA CONSTANCIA QUE ESTE INFORME SE HA ELABORADO Y PRESENTADO TENIENDO EN CUENTA QUE EL CONTRATISTA CREA EL DIA 27 DE ABRIL DE 2026 EN LA PLATAFORMA SECOP II LA CARPETA DE PAGO POR CONCEPTO DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS PARA EL MES DE ABRIL DE 2026.				



ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

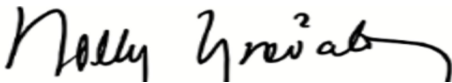
Número de contrato

CD-DP-6715-2025

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	Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas (Descargable del Mapa de Procesos de la Entidad) y los documentos requeridos.	SE CUMPLIO DE MANERA PUNTUAL CON LO REQUERIDO.	1	SE VERIFICO LA PUBLICACION DEL MENCIONADO INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II
2	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales.	SE CUMPLIO CON ESTA OBLIGACION.	2	EL CONTRATISTA CERTIFICA EN EL FORMATO HABILITADO PARA ELLO, EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION Y PUBLICA EN LA PLATAFORMA SECOP LA PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: SALUD, PENSION y ARL CORRESPONDIENTE.
3	Conservar y usar adecuadamente toda la documentación que le sea suministrada para la ejecución del contrato y responder por su deterioro o pérdida que le sean imputables.	SE CONSERVA ADECUADAMENTE LA DOCUMENTACION SUMINISTRADA.	3	EL CONTRATISTA INFORMA CUMPLIR CON LA MENCIONADA OBLIGACION.
4	Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo integral de la información, lo cual implica atender oportunamente y de manera completa los asuntos que	SE CUMPLIO CON LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA DEFENSORIA.	4	NO SE TIENE CONOCIMIENTO DE ALGUNA SITUACION QUE AVIZORE LA INOPORTUNA ATENCION A LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PÚBLICA ASIGNADOS AL DEFENSOR PÚBLICO.
5	Portar en lugar visible, el camé que le haya sido suministrado y que lo acredite como Defensor Público, única y exclusivamente para diligencias que tengan relación directa con la ejecución	SE PORTO EN LUGAR VISIBLE EL CARNÉ DE LA INSTITUCION.	5	EL CONTRATISTA INFORMA CUMPLIR CON LA MENCIONADA OBLIGACION.
6	Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Pública, de manera oportuna, con información veraz y completa.	SE CUMPLIO CON EL INFORME AL SUPERVISOR.	6	EL CONTRATISTA PRESENTÓ OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO EL INFORME MENSUAL DE EJECUCION Y LA ESTADISTICA CONSOLIDADA EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS Y CON DESTINO A LA DIRECCION NACIONAL DE DEFENSORIA PÚBLICA.
7	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.	SE ENCUENTRA ACTUALIZADO LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE LA DEFENSORIA.	7	REGISTRÓ LAS ACTUACIONES PROCESALES Y ADMINISTRATIVAS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA DEFENSA PUBLICA VISION WEB, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS TRAZADOS. DILIGENCIÓ LOS FORMATOS DISEÑADOS POR LA DIRECCION NACIONAL DE DEFENSORIA PUBLICA PARA TAL FIN.
8	Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la DEFENSORÍA, siempre y cuando tenga relación con el objeto, obligaciones y naturaleza del contrato.	SE CUMPLIO A CABALIDAD CON LOS INSTRUCTIVOS, LINEAMEINTOS, MANUALES Y PROCEDIMEINTOS ESTABLECIDOS POR LA DEFENSORIA CON RELACION AL OBJETO, OBLIGACIONES Y	8	DESARROLLÓ LAS ACTUACIONES TENIENDO EN CUENTA LOS LINEAMIENTOS Y PARÁMETROS DE PRESTACION DEL SERVICIO ESTABLECIDOS POR LA DIRECCION NACIONAL DE DEFENSORIA PUBLICA. EN EL MES REALIZO UNA ASESORIA.

Número de contrato		CD-DP-6715-2025	
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
9	Informar por escrito y a través de los medios institucionales, al supervisor las novedades que se presenten y que puedan afectar tanto la ejecución del contrato como la prestación del servicio de defensoría pública.	HAY COMUNICACION CONSTANTE Y FLUIDA CON EL SUPERVISOR EN RELACION AL OBJETO DEL CONTRATO Y SU EJECUCION Y PRESTACION DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA.	9 DURANTE EL MES, NO SE INFORMÓ NINGUNA SITUACION QUE PUDIERA AFECTAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
10	Acreditar el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo para la Contratación así como el cumplimiento de la legislación en SST, aplicable a la naturaleza de las actividades contractuales y permitir el seguimiento, evaluación y control del grado de cumplimiento.	SE CUMPLIO CON ESTA OBLIGACION.	10 EL CONTRATISTA INFORMA CUMPLIR CON LA MENCIONADA OBLIGACION.
11	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	SE PRESTA DE MANERA PERSONAL, AUTONOMA E ININTERRUMPIDA Y EFICIENTE EL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA.	11 DEL CONTENIDO DE LAS ACTAS DE LAS AUDIENCIAS ALLEGADAS CON EL INFORME DIGITAL MENSUAL, SE CONCLUYE EL CUMPLIMIENTO DE LA MENCIONADA OBLIGACION.TAMPOCO LOS OPERADORES JUDICIALES O LOS USUARIOS HAN PUESTO EN CONOCIMIENTO SITUACION ADVERSA A LA MENCIONADA OBLIGACIÓN. REALIZÓ EN EL MES TRES (3) ASESORIAS.
12	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.	SE REPRESENTA JUDICIALMENTE Y DE MANERA AMPLIA A LOS USUARIOS RESPONDIENTES A LAS ASIGNACIONES EFECTUADAS POR EL PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION- SUPERVISOR DEL CONTRATO.	12 ASISTIÓ Y EJERCIO LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL DE LOS USUARIOS EN LAS (15) AUDIENCIAS REALIZADAS DURANTE EL MES. PARA LOS CASOS ASUMIDOS EN EL MES, ANEXÓ LAS SOLICITUDES DEL SERVICIO, LAS ACTAS DE DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL USUARIO Y LA ESTRATEGIA DEFENSIVA. IGUALMENTE, INFORMÓ EL NUMERO DE CASOS NUEVOS (1), CASOS FINALIZADOS (5) Y DE CASOS VIGENTES (34), ASI COMO EL NUMERO DE AUDIENCIAS PROGRAMADAS (19) Y NO REALIZADAS (4) Y EL NUMERO (1) DE USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD. ALLEGO EL REPORTE DE LA CARGA PROCESAL QUE ARROJA LA PLATAFORMA VISION WEB.
13	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.	LOS CASOS SE ABORDAN DESDE UNA TEORIA DEL CASO Y SE DESARROLLAN LAS HIPOTESIS POSIBLES Y PERTINENTES EN BUSQUEDA DE EJERCER UNA ADECUADA DEFENSA TECNICA.	13 ASISTE A LAS AUDIENCIAS REALIZADAS DENTRO DE LOS CASOS ASIGNADOS, AJUSTÁNDOSE A LA TEORIA DEL CASO REGISTRADA CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.
14	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 TERMINOS DEL CONTRATO, SE REALIZAN ENTREVISTAS AL USUARIO PRIVADO DE LA LIBERTAD, EN CENTROS PENITENCIARIOS, EN DONDE SE PERMITA ACCESO VIRTUAL POR PANDEMIA, Y EN GENERAL SE MANTIENE COMUNICACIÓN CON LAS PERSONAS QUE REPRESENTO O	14 DURANTE EL MES REALIZO ENTREVISTA A L USUARIO PRIVADO DE LA LIBERTAD PARA COMUNICARLES SOBRE EL ESTADO ACTUAL DEL CASO, LA PROGRAMACION DE AUDIENCIA Y/O DEFINIR ESTRATEGIA DEFENSIVA. DILIGENCIÓ LOS FORMATOS DE ENTREVISTA DISEÑADOS PARA ELLO

Número de contrato		CD-DP-6715-2025			
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	
15	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico.	NO SE PROGRAMO SESIONES DE BARRA ACADEMICA DURANTE EL MES.	15	INFORMA SOBRE LA ASISTENCIA A LAS SESIONES DE BARRA ACADEMICA PROGRAMADAS DURANTE EL MES	
16	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.	SE CUMPLE DE MANERA IMPORTANTE CON ESTE OBJETIVO; ESPECIALMENTE A TRAVES DEL ESTUDIO PERSONAL SOBRE LA MATERIA Y PROGRAMA BASE DEL CONTRATO.	16	EL CONTRATISTA INFORMA CUMPLIR CON LA MENCIONADA OBLIGACION.	
17	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio.	SE ATIENDE LAS DIRECTRICES DE LA DEFENSORIA.	17	CUMPLIÓ CON LOS TURNOS PROGRAMADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	
18	Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y obligaciones pactadas en el presente contrato, so pena de que la DEFENSORÍA adelante las acciones legales a que haya lugar.	N/A HASTA EL MOMENTO.	18	SE VERIFICO EN LAS PLATAFORMAS HABILITADAS PARA EL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE ANTECEDENTES FISCALES, JUDICIALES Y DISCIPLINARIOS LA INEXISTENCIA DE CIRCUNSTANCIAS QUE GENEREN INCOMPATIBILIDADES PARA LA EJECUCION DEL OBJETO DEL CONTRATO.	
OBSERVACIONES					
FIRMAS					
EI CONTRATISTA		EI SUPERVISOR / INTERVENTOR			
<div> OSCAR ANTONIO IBARRA SANTOS</div>		<div></div>			
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
27	Abril	2026	27	Abril	2026

	Proceso: Gestión Contractual
	INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO DE INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

A continuación encontrará, de manera enumerada, la información correspondiente a las diferentes variables que componen el FORMULARIO DE INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGO A CONTRATISTAS, para adelantar su diligenciamiento.

- El formulario está compuesto de dos hojas electrónicas, la primera, Formulario para pagos, corresponde a la información general del contrato y su ejecución, mientras que la segunda es el Anexo No. 1, que deberá contener la información relacionada con las obligaciones contractuales, las actividades desarrolladas por los contratistas durante la ejecución contractual, así como las observaciones del supervisor o interventor del contrato.
- La primera hoja se encuentra protegida, toda vez que realiza, entre otras, operaciones relacionadas con el balance financiero del contrato.
- La segunda hoja puede ser trabajada libremente, pudiéndose incluir más filas, eliminarlas, cambiarlas de tamaño, entre otros, debiendo respetarse las columnas que contiene.
- Las celdas en color gris son las que deben ser diligenciadas, si a ello hay lugar de acuerdo con las condiciones contractuales; muchas de ellas cuentan con listas desplegables para seleccionar la opción que corresponda.
- El Anexo No. 1 deben ser suscrito por el contratista y su supervisor o interventor.

Número de contrato	1
--------------------	---

	Proceso: Gestión Contractual		Código: CO-P02-F68
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		Versión: 1 Vigente desde:

Tipo de Informe	2	Fecha de elaboración del informe	3	DÍA	MES	AA			
Periodo de reporte del informe	4	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO									
Número de contrato	5								
Nombres y apellidos contratista /Razón Social							C.C. o NIT		
Dirección							Ciudad		
Celular			Dirección de correo electrónico						
Cuenta bancaria			No.			Banco			
Tipo de contrato									
Acta de inicio	Si	☐	N/A	☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA	
Objeto del contrato									
Plazo de ejecución	MESES		y	DÍAS		Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
Valor total del contrato					Valor honorarios mensuales				
Lugar de ejecución									
Certificado de Disponibilidad Presupuestal					Registro Presupuestal				

Tipo de seguimiento		Cargo del supervisor o interventor									
Nombre del supervisor o interventor		C.C. o NIT									
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor											
Garantía Única	Si ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA		
	N/A ☐										
Nombre de la aseguradora		Número de póliza									
Amparos	Vigencia								Valor amparo		
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA			
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA			
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA			
	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 ☐		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		Reinicio			
						DÍA	MES	AA	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 con número de C.C. o NIT 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:											
Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes											
Valores pagados											
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales											
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales											
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%											
Total de aportes pagados								S 0.00			

Total de aportes pagados		\$ 0,00
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 _____ con número de C.C. o NIT _____, en mi calidad _____ del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista _____ 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			
	2°. Pago			
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado			\$ 0,00
	Saldo			\$ 0,00

OBSERVACIONES

	Proceso: Gestión Contractual		
ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN			
Número de contrato	<div>16</div>		
Obligaciones contractuales y actividades realizadas			
1		2	
Información a diligenciar por el contratista		<div>18</div> Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No. Observaciones
OBSERVACIONES			
FIRMAS			
EI CONTRATISTA		EI SUPERVISOR / INTERVENTOR	
DÍA	MES	AA	DÍA MES AA

Orientación para el diligenciamiento	
0	Los numerales del 1 al 11 serán diligenciados por el contratista
0	Los numerales del 13 y 14 serán diligenciados por el supervisor o interventor
0	El numeral 17 lo diligencia el contratista
0	El numeral 18 lo diligencia el supervisor o interventor
0	El numeral 20 será diligenciado conjuntamente
FORMULARIO	
1	Número de contrato: Está compuesto por la denominación del tipo de contrato (escoger una opción de la lista desplegable entre CD- , CD-DP- o BID-), el número consecutivo y la vigencia en la cual fue suscrito.
2	Tipo de Informe: Escoger la opción que corresponda de acuerdo al informe que se está elaborando, el cual puede ser mensual, final o parcial.
3	Fecha de elaboración del informe: Corresponde a la fecha en la cual se elabora el informe, la cual deberá ser posterior al cumplimiento de las actividades contratadas a pagar.
4	Periodo de reporte del informe: Corresponde al intervalo o periodo a cobrar, se debe diligenciar la fecha inicial y final que correspondan.
5	Número de contrato: Este espacio se rellena automáticamente al ingresar la información del numeral 1.
6	Información del contratista: Corresponde a la información del contratista necesaria para el trámite de pago, se debe diligenciar en su totalidad.
7	Información general del contrato: Corresponde a la información del contrato, relacionada con el objeto, plazo de ejecución, valor, entre otros, indispensable para que el Formulario pueda realizar los cálculos financieros para pago.
8	Información de seguimiento contractual: Se debe diligenciar según corresponda el tipo de seguimiento al contrato (supervisión o interventoría).
9	Garantía única: Si ha sido pactada en el contrato, se deberá diligencia toda la información de la garantía, si el contrato cuenta con prórrogas o adiciones, los datos tendrán que ser actualizados.
10	Modificaciones contractuales: Las modificaciones contractuales corresponden a las prórrogas, adiciones, reducciones de valor o suspensiones de los contratos. Si con ocasión de las modificaciones se hace necesario modificar la fecha de terminación, deberá ser actualizada.
11	Declaración juramentada: Corresponde a la información que declara el contratista para cada pago, relacionada con los pagos de seguridad social y riesgos laborales. El contratista debe diligenciar el mes de los pagos, los valores correspondientes y las casillas de verificación, de acuerdo con las con las preguntas formuladas.
12	Obligaciones Contractuales y Actividades Realizadas: En este numeral se informa la necesidad de diligenciar el Anexo No. 1 del Formulario, cuya orientación se da en los numerales del 16 al 20.
13	Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor: Las variables se diligencian automáticamente con datos que ya han sido ingresados en el formulario. Este numeral corresponde a la certificación del supervisor o interventor, relacionada con el cumplimiento de los pagos realizados por el contratista, y la solicitud para que se realice el pago de los honorarios.
14	Relación de pagos y saldo: Contiene la información de pagos o el balance financiero del contrato, al diligenciarlo, va acumulado la información y permite conocer el estado de los pagos realizados y si existe saldo pendiente de pago.
15	Observaciones: Esta fila es un espacio libre para hacer las observaciones de carácter general que el contratista, el supervisor o interventor consideren necesarias, siendo importante poder identificar quién realiza la observación.
ANEXO No. 1	
16	Número de contrato: Este espacio se rellena automáticamente al capturar la información del numeral 1 del Formulario.
17	Información a diligenciar por el contratista: Corresponde a la relación de las obligaciones contractuales y las actividades realizadas por el contratista, es él quien la diligencia, puede ser trabajada libremente, pudiéndose incluir más filas, eliminarlas, cambiarlas de tamaño, entre otros, debiendo respetar las columnas que contiene el Anexo.
18	Información a diligenciar por el supervisor / interventor: Este aparte debe contener las observaciones particulares de cada una de las obligaciones relacionadas por el contratista en el numeral anterior, puede ser trabajada libremente, pudiéndose incluir más filas, eliminarlas, cambiarlas de tamaño, entre otros, debiendo respetar las columnas que contiene el Anexo.
19	Observaciones: Esta fila es un espacio libre para hacer las observaciones que el contratista, el supervisor o interventor consideren necesarias, referidas a la ejecución del contrato, siendo importante poder identificar quién realiza la observación.
20	Firmas: El contratista y el supervisor o interventor, deben firmar el Anexo. La fecha de firma en el espacio del contratista, corresponde a la misma fecha de elaboración del informe, la cual aparece automáticamente. La fecha de firma del supervisor o interventor, se debe ingresar al momento en que diligencien los apartes correspondientes.



8

9

10

11

12

13

14

15

|

19

20

