Número de contrato	CD-DP- 3587 -2025

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**

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA 22	MES Abril	AA 2026
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA 1	MES Abril	AA 2026	al DÍA 30	MES Abril	AA 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-3587-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**MARIA DORIS MARTINEZ SALAZAR**	C.C	31.520.777
Dirección	kra 99 Nro 2A-190 casa 29	Ciudad	Santiago de Cali
Celular	315 3785008	Dirección de correo electrónico	marmartinez@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 230-560858342	Banco Popular
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA 1	MES Septiembre	AA 2025

Objeto del contrato

Prestación de los servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES 11	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA 31	MES Julio	AA 2026
Valor total del contrato	**$ 60.203.000,00**			Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**		
Lugar de ejecución	Circuitos Cali						
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SIIF 130926			Registro Presupuestal	214126		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y GESTION 19				
Nombre del supervisor o interventor	ARLEY CUERVO HERNANDEZ	C.C. o NIT	16.710.988				
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	acuervo@defensoria.gov.co						

Garantía Única	Si ☐ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 29	MES Agosto	AA 2025	Fecha de aprobación	DÍA 1	MES Septiembre	AA 2025

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza 420-47-994000047774

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	9	2025	Hasta	30	11	2026	6.020.300,00
Calidad del servicio	Desde	1	9	2025	Hasta	31	7	2028	12.040.600,00
Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	Desde				Hasta				
Cumplimiento	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Calidad del servicio	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
Prórroga No. 1 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA / MES / AA	
Reducción de valor	Si ☐	N/A ☐

Adiciones	Si ☐	N/A ☐
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
	$ 60.203.000,00	
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
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 **MARIA DORIS MARTINEZ SALAZAR** con número de C.C. o NIT **31.520.777** 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	$ 0,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.500,00
Total de aportes pagados	**$ 285.200,00**

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 **ARLEY CUERVO HERNANDEZ** con número de C.C. o NIT **16.710.988** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARIA DORIS MARTINEZ SALAZAR** 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	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	2°. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	4°. Pago	Diciembre	30	$ 5.473.000,00
	5°. Pago	Enero	30	$ 5.473.000,00
	6°. Pago	Febrero	30	$ 5.473.000,00
	7°. Pago	Marzo	30	$ 5.473.000,00
	8°. Pago	Abril	30	$ 5.473.000,00
	9°. Pago	Mayo		
	10°. Pago	Junio		
	11°. Pago	Julio		
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 43.784.000,00**
	Saldo			**$16.419.000,00**

OBSERVACIONES
SE SOLICITA EL PAGO No. 008

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	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	CD-DP-3587-2025

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.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
2	Asistió a los turnos, como a las jornadas de brigadas jurídicas programadas para la prestación del servicio.	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.	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 confiable; dentro de los últimos tres (3) días hábiles de cada mes.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
6	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 contractuales.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
7	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
8	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato
9	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	N/A

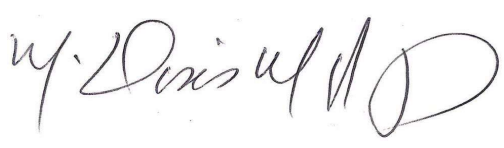
2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
2	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
3	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
4	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
5	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
6	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
7	Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico
8	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
9	N/A

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
22	ABRIL	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
22	ABRIL	2026