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 29	MES Mayo	AA 2026
Periodo de reporte del informe	Del DÍA 1 MES Mayo AA 2026	al DÍA 31 MES Mayo AA 2026			

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-5134-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	VICTOR RAUL IRIARTE SILVA	C.C. o NIT	15.040.138
Dirección	CLL 68 5 51 APTO 201 BLOQUE A	Ciudad	MONTERIA
Celular	300 8861987	Dirección de correo electrónico	viriarte@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 79076541693	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA 1 MES Octubre AA 2025

Objeto del contrato

PRESTACION DE SERIVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE LA DEFENSORIA PUBLICA Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJECUCION Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS

Plazo de ejecución	MESES 10 y DÍAS	Fecha de terminación	DÍA 31 MES Julio AA 2026
Valor total del contrato	$ 50.110.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.011.000,00
Lugar de ejecución	MONTERIA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	350126
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	RODRIGO ALBERTO BUELVAS LOPEZ	C.C. o NIT	10.910.277
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor			

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 23 MES Septiembre AA 2025	Fecha de aprobación	DÍA 26 MES Septiembre AA 2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	5346101019828

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	23	Septiembre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 5.011.000,00
Calidad del servicio	Desde	23	Septiembre	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 10.022.000,00
	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 **VICTOR RAUL IRIARTE SILVA** con número de C.C. o NIT **15.040.138** 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	Mayo

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	$ 0,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.500,00
Total de aportes pagados	**$ 261.100,00**

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 **RODRIGO ALBERTO BUELVAS LOPEZ** con número de C.C. o NIT **10.910.277**, en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **VICTOR RAUL IRIARTE SILVA** 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	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	28	$ 5.011.000,00
	6°. Pago	Marzo	30	$ 5.011.000,00
	7°. Pago	Abril	30	$ 5.011.000,00
	8°. Pago	Mayo	30	$ 5.011.000,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			$ 40.088.000,00
	Saldo			**$ 10.022.000,00**

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-5134-2025

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.	Preste el servicio sin contratiempos
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Asiti a las audiencias programadas o donde fue citado
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Utilice los formatos establecidos
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.	Presente con el informe su estadistica
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 caso.	Presente las solicitudes de los casos nuevos
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	Informe al procesado sobre su proceso
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 contractuales.	Visite a los usuarios privados de la libertad en los centros de reclusion y le envio comunicación a los que estan en otras ciudades
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	Asiti la capacitiones presenciales orgranizadas por la Regional
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	Ingrese a las Barras organizadas por el coordinador academico
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	Presente con informe de ejecución mensual el pago de los aportes de seguridad social
11	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	ingrese todas las actuaciones de sus procesos en el sistema de informacion vision web.

2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	CUMPLIÓ
2	CUMPLIÓ
3	CUMPLIÓ
4	CUMPLIÓ
5	CUMPLIÓ
6	CUMPLIÓ
7	CUMPLIÓ
8	CUMPLIÓ
9	CUMPLIÓ
10	CUMPLIÓ
11	CUMPLIÓ

OBSERVACIONES

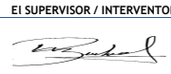
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
29	Mayo	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
29	Mayo	2026