

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3825-2025				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	MANUEL FALLA BUSTOS			C.C. o NIT	19.271.830
Dirección	CRA 56 #153 84 T. 7 Apto. 302			Ciudad	BOGOTA
Celular	315 2352036	Dirección de correo electrónico		mfalla@defensoria.edu.co	
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	10172499312	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Septiembre	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	11	DÍAS		Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	Julio	2026

Valor total del contrato	\$ 60.203.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	BOGOTÁ
--------------------	--------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	426326
--	--------	-----------------------	--------

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

Nombre del supervisor o interventor	RICARDO EMILIO ROSERO GONZÁLEZ	C.C. o NIT	79.265.988
-------------------------------------	--------------------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		28	Agosto	2025		29	Agosto	2025

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza	21-46-10119752
--------------------------	-------------------------	------------------	----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.020.300,00
		1	Septiembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 12.040.600,00
		1	Septiembre	2025		31	Julio	2028	

Cumplimiento	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 ☒									
				DÍA	MES		AA							
EJECUCIÓN CONTRACTUAL														
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales														
Yo MANUEL FALLA BUSTOS con número de C.C. o NIT 19.271.830 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										\$ 273.700,00				
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$ 350.300,00				
ARL - Aporte Obligatorio: 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 **RICARDO EMILIO ROSERO GONZÁLEZ** con número de C.C. o NIT **79.265.988**, en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MANUEL FALLA BUSTOS**

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	30	\$ 5.473.000,00
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
Saldo				\$ 10.946.000,00
OBSERVACIONES				
<p>"las deducciones relacionadas en beneficios tributarios son reporte exclusivo del contratista, el supervisor no certifica ni revisa viabilidad, así como tampoco la obligación de declarar renta u otra obligación tributaria.</p> <p>De conformidad con las Resoluciones Administrativas expedidas por el Consejo Superior de la Judicatura como del señor Defensor del Pueblo, la prestación del servicio de Defensoría Pública se viene prestando de manera virtual, para lo cual los Defensores Públicos se contactan a través de las diferentes plataformas tecnológicas, asesorando, orientando y representando judicial y extrajudicialmente a los usuarios del servicio". En el mes de diciembre 2025 se atiende la Circular 039 de noviembre para certificar antes con compromiso de cumplimiento.</p>				



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-3825-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	Cumplí de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. Por
2	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación,	Ejercí la representación judicial de los procesos asignados y atendí los requerimientos de los despachos judiciales para la realización de las respectivas audiencias. En el
3	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo	Estuve atento a los requerimientos de los despachos judiciales, para la realización de las respectivas
4	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar	Elaboré las estrategias jurídicas de los procesos asignados y se consignaron en los procesos a través
5	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los	Las visitas a los establecimientos Carcelarios se encuentran restringidas, se aportan las
6	Asistir a las barras académicas de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca	Participé en las Barras defensores públicos realizadas durante el mes. Y en las capacitaciones organizadas
7	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello	se brindó asesoría jurídica a los usuarios asignados por reparto o en los turnos asignados por la entidad.
8	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a	Se interpusieron los recursos previstos en ley que fueron pertinentes y conducentes.
9	Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el	Atendí cada una de las instrucciones, requerimientos y recomendaciones brindadas a través
10	Acreditar el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo para la Contratación	"CERTIFICO que he cumplido con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-
11	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la	Actualicé de forma oportuna el sistema de vision web con información veraz y actual respecto
12	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de	Diligencie de manera oportuna los formatos dispuestos para la atención del personal privado de la

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	El contratista cumplió de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. Se verificó la prestación del
2	Se efectuó durante el mes seguimiento y supervisión del cumplimiento de la obligación, se deja registro en los sistemas de información como vision web, teams, correo electrónico y vía whatsapp. Reportes realizados de forma periódica
3	Se verifica a través de vision web las gestiones realizadas y comunicaciones para los usuarios, familiares, interesados y autoridades; respecto de
4	Se verifica a través de vision web y de los informes del contratista las actualización del sistema y teoría del caso, con las gestiones
5	El contratista aporta evidencia de la comunicación establecida con los PPL o sus usuarios y familiares, inclusive con otros
6	Durante el mes de febrero asistió a las barras académicas de defensores públicos y ya están agendadas la del mes de mayo
7	Se verifica que se ha cumplido con las mismas en los procesos debidamente cargados, cumple con la obligación y su sistema de información se
8	Se verifica a través de la plataforma vision web respecto de los procesos su trámite, cumple con la obligación y su sistema de información se
9	Dió cumplimiento a las instrucciones, requerimientos y recomendaciones solicitadas por la entidad
10	Se tiene como acreditado el cumplimiento
11	Se verifica a través de la plataforma vision web respecto de los procesos su trámite, cumple con la obligación y su sistema de información se
12	Se verificó el cumplimiento de su obligación con los formatos de los casos asignados conforme las directrices y exigencias de la entidad

13

Número de contrato	CD-DP-3825-2025
--------------------	-----------------

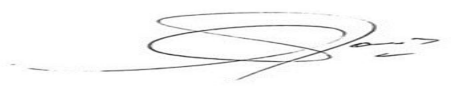
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

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



MANUEL FALLA BUSTOS

DÍA	MES	AA
31	Mayo	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



RICARDO EMILIO ROSERO GONZALEZ

DÍA	MES	AA
31	Mayo	2026