

	Proceso: Gestión Contractual				Código: CO-P02-F68					
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN				Versión: 2					
					Vigente desde: 31/01/2023					
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe			30	Mayo	2026			
Periodo de reporte del informe	Del	1	Mayo	2026	al	30	Mayo	2026		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO										
Número de contrato	CD-DP-7646-2025									
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	ORDOÑEZ CAICEDO LINA VANESSA			C.C. o NIT	1,004,612,670					
Dirección	CALLE 47 #34B-66			Ciudad	PALMIRA					
Celular	321 5760061		Dirección de correo electrónico	liordonez@defensoria.edu.co						
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	89447265801	Banco	BANCOLOMBIA					
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales									
Acta de inicio	Si <input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Fecha de inicio de actividades		19	Enero	2026			
Objeto del contrato										
Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de la defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos,										
Plazo de ejecución	8	y		Fecha de terminación	31	Julio	2026			
Valor total del contrato	\$ 24,000,000.00			Valor honorarios mensuales	\$ 3,000,000.00					
Lugar de ejecución	PALMIRA									
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926		Registro Presupuestal	600026						
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor		PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN 19						
Nombre del supervisor o interventor	JUAN SEBASTIAN POSADA MORTELO			C.C. o NIT	1,130,616,470					
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	juposada@defensoria.gov.co									
Garantía Única	Si <input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Fecha de expedición	21	Diciembre	2025	Fecha de aprobación	30	Diciembre	2025
Nombre de la aseguradora	Seguros Generales Suramericana S.A.					Número de póliza		4424511		
Amparos		Vigencia						Valor amparo		
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 2,400,000.00	
		21	Diciembre	2025		30	Noviembre	2026		
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 4,800,000.00	
		21	Diciembre	2025		31	Julio	2028		
Cumplimiento	Desde				Hasta					
Calidad del servicio	Desde				Hasta					
	Desde				Hasta					

Modificaciones contractuales				
Prórrogas		Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>		

Adiciones		Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición			
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

Nueva fecha de terminación Si N/A

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ORDÓNEZ CAICEDO LINA VANESSA** con número de C.C. o NIT **1,004,612,670** 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	\$ 218,900.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 280,200.00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 9,200.00
Total de aportes pagados	\$ 508,300.00

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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC? (Art 126-4 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Declarante de Renta?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **JUAN SEBASTIAN POSADA MORTELO** con número de C.C. o NIT **1,130,616,470** , en mi calidad de SUPERVISOR del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista **ORDÓNEZ CAICEDO LINA VANESSA**

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

No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
1º. Pago	ENERO	12	\$ 1,200,000.00
2º. Pago	FEBERO	30	\$ 3,000,000.00
3º. Pago	MARZO	30	\$ 3,000,000.00
4º. Pago	ABRIL	30	\$ 3,000,000.00
5º. Pago	MAYO	30	\$ 3,000,000.00
6º. Pago	JUNIO		
7º. Pago	JULIO		
8º. Pago			
9º. Pago			
10º. Pago			
11º. Pago			
12º. Pago			
13º. Pago			
14º. Pago			
15º. Pago			
16º. Pago			
17º. Pago			
18º. Pago			
19º. Pago			
20º. Pago			
21º. Pago			
22º. Pago			
23º. Pago			
24º. Pago			
25º. Pago			
26º. Pago			
27º. Pago			
Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 13,200,000.00
Saldo			\$ 10,800,000.00

OBSERVACIONES

CONTRATO CON FECHA DE INICIO 19 DE ENERO DE 2026 Y TERMINACIÓN 31 DE JULIO DE 2026.



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-7646-2025

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	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	SI DI CUMPLIMIENTO	1	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO	2	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
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 si DI CUMPLIMIENTO	3	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
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 DI CUMPLIMIENTO	4	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato si DI CUMPLIMIENTO	5	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
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 DI CUMPLIMIENTO	6	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
7	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	SI DE ACUERDO A LA CONVOCATORIA NACIONAL.		Desconozco que se hayan realizado actividades de capacitación para este mes
8	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 DI CUMPLIMIENTO	7	Del nivel central no han enviado la lista de asistencia de los DP a barras académicas
9	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato DI CUMPLIMIENTO	8	Se realizó verificación de la actividad en su informe de gestión mensual y se evidenció el cumplimiento.
10	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	El programa de Representación Judicial a Víctimas no registra información en vision web.	9	No aplica.

OBSERVACIONES

FIRMAS

EL CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
30	Mayo	2026

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
30	Mayo	2026