

	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				
				1	Mayo	2026
				31	Mayo	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-7390-2025
--------------------	------------------------

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	JOSE HICTALNES GIRALDO GIRALDO	C.C. o NIT	71,692,764
--	--------------------------------	------------	------------

Dirección	CARRERA 48 #48-21 APTO 502	Ciudad	GUARNE
-----------	----------------------------	--------	--------

Celular	301 2059679	Dirección de correo electrónico	iosgiraldo@defensoria.edu.co
---------	-------------	---------------------------------	--

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	752092718	Banco	BANCO DE BOGOTA
-----------------	------------	-----	-----------	-------	-----------------

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

Prestación de 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	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	8	0		31	Julio	2026

Valor total del contrato	\$ 43,784,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,473,000.00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	RIONEGRO
--------------------	----------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	338926
--	--------	-----------------------	--------

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

Nombre del supervisor o interventor	MARIA MAGDALENA SANCHEZ MONTOYA	C.C. o NIT	43,152,502
-------------------------------------	---------------------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si ☒ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
			26	Noviembre	2025		1	Diciembre	2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	M-100283469
--------------------------	----------------------------------	------------------	-------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 4,378,400.00
		1	Diciembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 8,756,800.00
		1	Diciembre	2025		31	Julio	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 ☒				
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 ☒				
				Desde			Reinicio		
				DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
Suspensiones				Si ☐		N/A ☒			
Nueva fecha de terminación				Si ☐		N/A ☒			
				DÍA	MES	AA			
				31	Julio	2026			
EJECUCIÓN CONTRACTUAL									
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales									
Yo JOSE HICTALNES GIRALDO GIRALDO con número de C.C. o NIT 71,692,764 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								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 MARIA MAGDALENA SANCHEZ MONTOYA con número de C.C. o NIT 43,152,502 , en mi calidad de Supervisor del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista JOSE HICTALNES GIRALDO GIRALDO 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	30	\$ 5,473,000	
	2°. Pago	Enero	30	\$ 5,473,000	
	3°. Pago	Febrero	30	\$ 5,473,000	
	4°. Pago	Marzo	30	\$ 5,473,000	
	5°. Pago	Abril	30	\$ 5,473,000	
	6°. Pago	Mayo	30	\$ 5,473,000	
	7°. Pago				
	8°. Pago				
	9°. Pago				
	10°. Pago				
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	13°. Pago				
	14°. Pago				
	15°. Pago				
	16°. Pago				
	17°. Pago				
	18°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 32,838,000
	Saldo				\$ 10,946,000
OBSERVACIONES					
Sin observaciones para el cumplimiento de las obligaciones contractuales					

		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-7390-2025	
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	SE EJECUTA EL PRESENTE CONTRATO DE MANERA PERSONAL ANTE LOS USUARIOS Y DEMAS AUTORIDADES PUBLICAS EN ATENCION A LAS NECESIDADES Y LOS PROCESOS ASIGNADOS POR PARTE DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO	1 Cumple con la obligación contractual.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	ASISTI A TODAS LAS AUDIENCIAS PROGRAMADAS POR LOS DESPACHOS JUDICIALES EN FORMA VIRTUAL Y/O PRESENCIAL DONDE FUI REQUERIDO, ATENDIENDO LAS SOLICITUDES DEL DESPACHO JUDICIAL DEL CTO DE RIONEGRO	2 Cumple con la obligación contractual.
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	SE DILIGENCIARON TODOS LOS FORMATOS DE LA DEFENSORIA PUBLICA, LA INFORMACION ES VERAZ,CORRESPONDE A LO LO DICHO POR EL UDSUARIO O REALIZADO EN LAS AUDIENCIAS.	3 Cumple con la obligación contractual.
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.	SE PRESENTA EL INFORME DE EJECUCION MENSUAL, LAS ESTADISTICAS EN LOS FORMATOS SUMINISTRADOS POR LA DEFENSORIA Y LA INFORMACION ALLI ES FIDEDIGNA.	4 Cumple con la obligación contractual.
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 sea el caso	SE HAN ANEXADO LAS COMUNICACIONES CON LOS PPL EN EL F-90, LA ESTRATEGIA JURIDICA Y DEMAS	5 Diligencia de manera correcta el sistema de información.

