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

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	31	Mayo	2026

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-70-2026**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**CARLOS ALBERTO SILVA GUTIERREZ**	C.C. o NIT	70,123,093
Dirección	Cra 45 # 50 - 38. (203)	Ciudad	Medellín
Celular	300 612 32 47	Dirección de correo electrónico	casg.573@hotmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 10122696196	Banco: Bancolombia
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si	N/A	Fecha de inicio de actividades	21	Enero	2026

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.

	MESES	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	**7**	y	**0**	Fecha de terminación	**31**	**Julio**	**2026**

Valor total del contrato	**$ 38,311,000**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,473,000**
Lugar de ejecución	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL ANTIOQUIA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	**134726**	Registro Presupuestal	**131826**

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional administrativo y de Gestión.
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		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si N/A	Fecha de expedición	**16**	**Enero**	**2026**	Fecha de aprobación	**3**	**Enero**	**2026**

Nombre de la aseguradora	**Seguros del Estado S.A.**	Número de póliza **65-46-101065584**

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	**16**	**Enero**	**2026**	Hasta	**5**	**Diciembre**	**2026**	**$ 3,831,100**
Calidad del servicio	Desde	**16**	**Enero**	**2026**	Hasta	**31**	**Julio**	**2028**	**$ 7,662,200**
	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	**31**	**Julio**	**2026**

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **CARLOS ALBERTO SILVA GUTIERREZ** con número de C.C. o NIT **70,123,093** 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**
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	**Pensionado**
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	**$ 11,500**
Total de aportes pagados	**$ 285,200**

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 **CARLOS ALBERTO SILVA GUTIERREZ** 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	**Enero**	**10**	**$ 1,824,333**
	2° Pago	**Febrero**	**30**	**$ 5,473,000**
	3° Pago	**Marzo**	**30**	**$ 5,473,000**
	4° Pago	**Abril**	**30**	**$ 5,473,000**
	5° Pago	**Mayo**	**30**	**$ 5,473,000**
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 23,716,333**
	Saldo			**$ 14,594,667**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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-70-2026**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

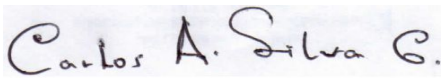
1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública	Siempre se ha desarrollado el contrato de prestación de servicios, al pie de la letra en bien de los usuarios que acuden a la Defensoría en busca de asesoría.	1	Cumple con la ejecución contractual
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Los turnos asignados por la PAG, son la base del desarrollo del contrato durante cada mes que ella asigna los respectivos turnos de asesoria presencial.	2	Cumple con la ejecución contractual
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	Siempre que se tiene contacto con un determinado usuario, se llenan los respectivos formatos: (Fichas)	3	Cumple con la ejecución 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.	Siempre se hace de acuerdo a los lineamioentos de la PAG.	4	Cumple con la ejecución 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	siempre se hace mes a mes, de acuerdo a la coordinacion la la PAG.	5	Cumple con la ejecución contractual
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual	Si, cada mes y durante el desarrollo del contrato se contacta a los usuarios y se les pone al tanto de sus respectivos procesos.	6	Cumple con la ejecución contractual

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	SI	7	Cumple con la ejecución contractual
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	SI	8	Cumple con la ejecución contractual
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	SI	9	Cumple con la ejecución contractual
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	SIEMPRE SE HA HECHO.	10	Cumple con la ejecución contractual
11	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Vision Web(aplica solo para Sistema Penal Acusatorio-más del 90%)	NO APLICA	11	No aplica

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



CARLOS ALBERTO SILVA GUTIERREZ

DÍA	MES	AA
31	Mayo	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
31	Mayo	2026