	<b>Proceso: Gestión Contractual</b>	<b>Código: CO-P02-F68</b>
		<b>Versión: 2</b>
	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN</b>	<b>Vigente desde: 31/01/2023</b>

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA	MES	AA	28	Mayo	2026
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Mayo	2026		31	Mayo	2026

### INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	<b>CD-DP-7629-2025</b>				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	<b>GUILLERMO ORTIZ GOMEZ</b>		C.C. o NIT	1,085,267,923	
Dirección	CALLE 70A # 5-15 APARTAMENTO 302		Ciudad	BOGOTÁ	
Celular	300 8040042	Dirección de correo electrónico	<a href="mailto:gog501@hotmail.com">gog501@hotmail.com</a>		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	488456073011	Banco	DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA	26	Diciembre	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	6	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA	30	Noviembre	2025
--------------------	-------	---	---	------	----------------------	-----	-----	----	----	-----------	------

Valor total del contrato	<b>\$ 43,784,000.00</b>	Valor honorarios mensuales	<b>\$ 5,473,000.00</b>
--------------------------	-------------------------	----------------------------	------------------------

Lugar de ejecución	Bogotá D.C.		
--------------------	-------------	--	--

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	483126
--------------------------------------------	--------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión	
---------------------	-------------	------------------------------------	-----------------------------------------	--

Nombre del supervisor o interventor	Ulises Alvarez Santoyo		C.C. o NIT	13,849,078
-------------------------------------	------------------------	--	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	<a href="mailto:ualvarez@defensoria.gov.co">ualvarez@defensoria.gov.co</a>		
--------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	--	--

<b>Garantía Única</b>	Si <input type="checkbox"/>	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A <input type="checkbox"/>		22	Diciembre	2025		26	Diciembre	2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.		Número de póliza	CBO-100028273
--------------------------	----------------------------------	--	------------------	---------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 4,738,400.00
		22	Diciembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 8,756,800.00
		22	Diciembre	2025		31	Julio	2028	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales						
<b>Prórrogas</b>			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	<b>Adiciones</b>	
			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>		
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	
<b>Reducción de valor</b>			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Valor reducción	Valor total con reducción
			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	\$ 4,560,833.34	\$ 39,223,166.66

	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	Desde			Reinicio		
			DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
<b>Suspensiones</b>	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>						

Nueva fecha de terminación	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA

### EJECUCIÓN CONTRACTUAL

#### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **GUILLERMO ORTIZ GOMEZ** con número de C.C. o NIT **1,085,267,923** 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	\$ 273,800.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 350,400.00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 11,500.00
<b>Total de aportes pagados</b>	<b>\$ 635,700.00</b>

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 checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

#### Obligaciones contractuales y actividades realizadas

#### Diligenciar Anexo No. 1

#### Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **Ulises Alvarez Santoyo** con número de C.C. o NIT **13,849,078**, en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **GUILLERMO ORTIZ GOMEZ** 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	5	\$ 912,166.66
	2° Pago	Enero	30	\$ 5,473,000.00
	3° Pago	Febrero	30	\$ 5,473,000.00
	4° Pago	Marzo	30	\$ 5,473,000.00
	5° Pago	Abril	30	\$ 5,473,000.00
	6° Pago	Mayo	30	\$ 5,473,000.00
	7° Pago			
	8° Pago			
	9° Pago			
	10° Pago			
	11° Pago			
	12° Pago			
<b>Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)</b>				<b>\$ 28,277,166.66</b>
<b>Saldo</b>				<b>\$ 10,946,000.00</b>

**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-7629-2025**

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	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	1	El contratista cumplió de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. Se verificó la prestación del
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, reasignación, disposición	Ejercí la representación judicial de los procesos asignados y atendí los requerimientos de los despachos judiciales para la realización de las respectivas	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
3	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo esta prelación sobre las demás que	de los despachos judiciales, para la realización de las respectivas audiencias. Evidencia visible en el	3	Se presentaron reportes diarios a través de teams, verificados, así mismo se dejó registro en el vision web en cada uno de los procesos
4	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la	Elaboré las estrategias jurídicas de los procesos asignados y se consignaron en los procesos a	4	Se verifica a través de la plataforma vision web respecto de los procesos debidamente cargados, cumple con la obligación y su sistema de
5	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de	Las visitas a los establecimientos Carcelarios se encuentran restringidas, se aportan las	5	El contratista aporta evidencia de la comunicación establecida con el PPL o usuarios, inclusive con familiares dejando constancia en
6	Asistir a las barras académicas de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico.	Participé en las Barras defensores públicos realizadas durante el mes. Y en las capacitaciones	6	Asistió a las sesiones de barra académica convocadas por los coordinadores académicos, capacitaciones programadas por la entidad y
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	7	se dejó constancia de las asesorías jurídicas brindadas a través de entrevistas en los diferentes turnos y repartos, dejando constancia
8	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y	cumplí con los turnos asignados en los diferentes complejos judiciales de convida, paloquemao y URI	8	Se verificó el cumplimiento de su obligación en los turnos asignados conforme las directrices y exigencias de la entidad
9	Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la	Atendí cada una de las instrucciones, requerimientos y recomendaciones brindadas a	9	Dio cumplimiento a las instrucciones, requerimientos y recomendaciones solicitadas por la entidad
10	Acreditar el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo para la Contratación así como el cumplimiento	CERTIFICO que he cumplido con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	10	Dio cumplimiento a las instrucciones, requerimientos y recomendaciones exigidas por la entidad
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	11	Para el presente informe el contratista cuenta con el 100% de actualización del vision web, bajo el principio de la buena fe se acepta que

OBSERVACIONES

FIRMAS

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR


Número de contrato	<b>CD-DP-7629-2025</b>
--------------------	------------------------

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

**1**

**Información a diligenciar por el contratista**

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
-----	----------------------------	------------------------



DÍA	MES	AA
28	Mayo	2026

**2**

**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

No.	Observaciones
-----	---------------



DÍA	MES	AA
28	Mayo	2026