



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
			29	Mayo	2026

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

### INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	<b>DEF-35-2026</b>
--------------------	--------------------

Nombres y apellidos contratista	Laura Natalia Herrera Copete	C.C. o NIT	1,014,255,956
---------------------------------	------------------------------	------------	---------------

Dirección	Carrera 5 # 45 - 30	Ciudad	Bogotá
-----------	---------------------	--------	--------

Celular	311 2282526	Dirección de correo electrónico	<a href="mailto:laura.natalia.herrera.copete@hotmail.com">laura.natalia.herrera.copete@hotmail.com</a>
---------	-------------	---------------------------------	--

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	242453439	Banco	BBVA
-----------------	------------	-----	-----------	-------	------

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	DÍA	MES	AA
				31	Enero	2026

### Objeto del contrato

5001-Prestar servicios profesionales para brindar apoyo y acompañamiento en la estructuración y revisión de las fichas de condiciones técnicas, así como revisión, ajuste y estructuración de estudios de mercado, análisis de sector y costos y documentos de las diferentes etapas de la contratación adelantada por la Defensoría del Pueblo

Plazo de ejecución	MESES	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	10		0		2	Noviembre	2026

Valor total del contrato	\$ 103,000,000	Valor honorarios mensuales	\$ 10,300,000
--------------------------	----------------	----------------------------	---------------

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	19126	Registro Presupuestal	618226
--	-------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o	Coordinadora Grupo Interno de Contratación
---------------------	-------------	------------------------	--

Nombre del supervisor o	CLAUDIA MILENA COLLAZOS SÁENZ	C.C. o NIT	53,000,712
-------------------------	-------------------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA

Nombre de la aseguradora		Número de póliza

Amparos	Vigencia								Valor amparo
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

### Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>		
	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta			

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

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

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 **Laura Natalia Herrera Copete** con número de C.C. o NIT **1,014,255,956** 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	\$ 965,000
---	------------

Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 1,312,400
---	--------------

ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 40,300
--	-----------

<b>Total de aportes pagados</b>	<b>\$ 2,317,700</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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 **CLAUDIA MILENA COLLAZOS SÁENZ** con número de C.C. o NIT **53,000,712**, en mi calidad de **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que la contratista **Laura Natalia Herrera Copete** 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	28	\$ 9,613,333
	2°. Pago	Febrero	30	\$ 10,300,000
	3°. Pago	Marzo	30	\$ 10,300,000
	4°. Pago	Abril	30	\$ 10,300,000
	5°. Pago	Mayo	30	\$ 10,300,000
	6°. Pago			
	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>\$ 50,813,333</b>
<b>Saldo</b>				<b>\$ 52,186,667</b>

**OBSERVACIONES**

La cesionaria cobra a partir del 1 de febrero



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

DEF-35-2026

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	Apoyar la estructuración y elaboración de los estudios y análisis de sector y costos, que requieran las áreas donde surge la necesidad de contratación, con el fin de evidenciar las actividades y productos necesarios para analizar y definir las estrategias de abastecimiento para la adquisición de los bienes y servicios requeridos por la Entidad.	Apoyé en la estructuración del Estudio de Sector del proceso de Mantenimiento de Botes	1	Apruebo y Valido lo Informado
2	Apoyar en la proyección desde el punto de vista económico, de las solicitudes de cotización que soliciten las dependencias de la Defensoría del Pueblo.	Apoyé en la proyección de la Solicitud de Cotización del proceso para la adquisición de los buzones en los centros de conciliación	2	Apruebo y Valido lo Informado
3	Brindar apoyo en la revisión y proyección de los documentos desde el enfoque financiero, económico y contable, así como en el cálculo de los indicadores de capacidad financiera, organizacional y/o residual requeridos para la formulación y evaluación de los procesos de contratación adelantados por la entidad.	Apoyé en la solicitud de los indicadores financieros para el proceso de Mantenimiento de Botes	3	Apruebo y Valido lo Informado
4	Apoyar los procesos de sensibilización que sean requeridos por la supervisión del contrato y que se relacionen con el objeto del contrato, así como brindar apoyo en la actualización de manuales, procedimientos y guías relacionadas con este.	No me fueron asignadas actividades relacionadas con esta obligación dentro del período.	4	Apruebo y Valido lo Informado
5	Asistir a reuniones, comités y/o mesas de trabajo convocadas por el supervisor del contrato.	Asistí a las siguientes reuniones: -Taller_ Responsabilidad civil, disciplinaria, fiscal y penal en la supervisión 5-22-26 - Criterios Diferenciales ES - Mantenimiento de Botes - 5-06-26 - Generalidades de la Planeación Contractual 5-13-26 - Reunión mantenimiento de botes COTECMAR 20052026 - Revisión con SG indicadores diferenciales decreto 287 - Revisión Criterios Diferenciales 11052026	5	Apruebo y Valido lo Informado
6	Apoyar la respuesta a peticiones, quejas, recursos, solicitudes y observaciones que le sean designadas y que surjan en el marco de la gestión contractual de la Entidad.	No me fueron asignadas actividades relacionadas con esta obligación dentro del período.	6	Apruebo y Valido lo Informado
7	Participar en los comités de evaluación de los procesos de selección que le sean asignados.	No me fueron asignadas actividades relacionadas con esta obligación dentro del período.	7	Apruebo y Valido lo Informado
8	Cumplir con eficiencia, oportunidad y calidad con las demás obligaciones que designe el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto del mismo	No me fueron asignadas actividades relacionadas con esta obligación dentro del período.	8	Apruebo y Valido lo Informado

OBSERVACIONES

VoBo *Ana Ceballos*

FIRMAS

*Laura Herrera Copete*

EL CONTRATISTA

LAURA NATALIA HERRERA COPETE

DÍA	MES	AA
29	Mayo	2026

*Claudia Milena Collazos Sáenz*

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR

CLAUDIA MILENA COLLAZOS SÁENZ

DÍA	MES	AA
1	Junio	2026