



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			
			22	Junio	2026			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Junio	2026		30	Junio	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3744-2025				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	EDGAR TABARES VALENCIA		C.C. o NIT	16.435.283	
Dirección	Carrera 2 #17-32		Ciudad	Silvia	
Celular	314 8310066	Dirección de correo electrónico	etabares@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	341011612	Banco	DE BOGOTA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Septiembre	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	11	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	Julio	2026

Valor total del contrato	\$ 60.203.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO SILVIA
--------------------	-----------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	391226
--	--------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión - G19
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO	C.C. o NIT	76.319.142
-------------------------------------	---------------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si <input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				29	Agosto	2025		30	Agosto	2025

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	420 47 994000047744
--------------------------	---	------------------	---------------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.020.300,00
		1	Septiembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 12.040.600,00
		1	Septiembre	2025		30	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						
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"/>		

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

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **EDGAR TABARES VALENCIA** con número de C.C. o NIT **16.435.283** 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 Junio

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	\$ 0,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 11.500,00
Total de aportes pagados	\$ 285.200,00

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 checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 **JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO** con número de C.C. o NIT **76.319.142**, en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **EDGAR TABARES VALENCIA**

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.



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-3744-2025

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
	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el servicio de defensoría pública	Preste los servicios profesionales en cumplimiento del objeto del contrato de manera ininterrumpida durante este mes.		El Contratista cumplió con los turnos asignados para el servicio de Defensoría Pública
	Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación de servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o Supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual me encuentro vinculada como Defensora Pública. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos.	Traía 70 Procesos del mes de MAYO de 2026, recibí UNA (1) asignación por sustitución. Terminé OCHO (8) procesos, NO sustituí Procesos (0). Total procesos en el mes de JUNIO de 2026 paso con SESENTA Y TRES (63) usuarios, todos en el programa 906.		El Defensor recibió los casos por visión web y actualizó la información en citado sistema de información Institucional.
	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente.	Se programaron TRECE (13) Audiencias por el Juzgado Primero Penal Del Circuito de Silvia, de las cuales NO se realizaron CINCO (5) cuyos soportes se allegan en el informe respectivo.		Se verifico esta información en el formato control de audiencias y en las constancias de aplazamientos, que reposan en el informe físico y en drive.
	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios de la defensoría pública, en los casos en que los usuarios se encuentren privados de la libertad, el contratista deberá realizar las visitas al menos una vez al mes.	Tengo un (1) privados de la libertad en el centro carcelario de Silvia carcel del Impec, al cual visite de manera presencial. Anexo formato de visita.		Se verifica con las constancias de visita y las comunicaciones, que reposan en el informe físico y en drive

Número de contrato	CD-DP-3744-2025
--------------------	------------------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas	Asisiti a las barras del Nacional (Anexo certificación de Asisitencia)


2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
	Se reciben los certificados de asistencia a barras académicas.

OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales

FIRMAS


EI CONTRATISTA



EDGAR TABARES VALENCIA

DÍA	MES	AA
22	Julio	2026

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR



JULIO HERNAN TOBAR OCAMPO

DÍA	MES	AA
22	Julio	2026