	<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	30	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	<b>CD-DP-4470-2025</b>
--------------------	------------------------

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	<b>SANDOVAL CACERES ESPERANZA</b>	C.C. o NIT	38.855.602
---	-----------------------------------	------------	------------

Dirección	vía Cali Jamundí, hacienda el castillo, condominio PRADERA 5 casa 14	Ciudad	CALI
-----------	--	--------	------

Celular	316 7484991	Dirección de correo electrónico	<a href="mailto:esandoval@defensoria.edu.co">esandoval@defensoria.edu.co</a>
---------	-------------	---------------------------------	--

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	459179966	Banco	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	Octubre	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	10	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA	31	Julio	2026
--------------------	-------	----	---	------	----------------------	-----	-----	----	----	-------	------

Valor total del contrato	<b>\$ 50.110.000,00</b>	Valor honorarios mensuales	<b>\$ 5.011.000,00</b>
--------------------------	-------------------------	----------------------------	------------------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO CALI		
--------------------	---------------	--	--

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	223026
--	--------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN CALIDAD DE SUPERVISOR
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	LUZ DARY GOMEZ JARAMILLO	C.C. o NIT	66.993.167
-------------------------------------	--------------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A <input type="checkbox"/>		19	Septiembre	2025		19	Septiembre	2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	CBO-100026749
--------------------------	----------------------------------	------------------	---------------

Amparos		Vigencia						Valor amparo	
		Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA		MES
Cumplimiento	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	\$ 5.011.000,00
Calidad del servicio	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	31	Julio	2028	\$ 10.022.000,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales								
<b>Prórrogas</b>			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Adiciones</b>			
			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Valor reducción	Valor total con reducción		
			<b>Desde</b>			<b>Reinicio</b>		
			DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
<b>Suspensiones</b>			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>				
			DÍA	MES	AA			
<b>Nueva fecha de terminación</b>			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>				

### EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

Yo **SANDOVAL CACERES ESPERANZA** con número de C.C. o NIT **38.855.602** 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	\$ 250.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 0,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.500,00
<b>Total de aportes pagados</b>	<b>\$ 261.100,00</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 type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>

#### Obligaciones contractuales y actividades realizadas

#### Diligenciar Anexo No. 1

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

Yo **LUZ DARY GOMEZ JARAMILLO** con número de C.C. o NIT **66.993.167**, en mi calidad de **PROFESION** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **SANDOVAL CACERES ESPERANZA** 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	Octubre	30	\$ 5.011.000,00
	2°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.011.000,00
	3°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.011.000,00
	4°. Pago	Enero	30	\$ 5.011.000,00
	5°. Pago	Febrero	30	\$ 5.011.000,00
	6°. Pago	Marzo	30	\$ 5.011.000,00
	7°. Pago	Abril	30	\$ 5.011.000,00
	8°. Pago	Mayo	30	\$ 5.011.000,00
	9°. Pago	Junio	30	\$ 5.011.000,00
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
<b>Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)</b>				<b>\$ 45.099.000,00</b>
<b>Saldo</b>				<b>-\$ 5.011.000,00</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-4470-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

<b>1</b>			<b>2</b>	
Información a diligenciar por el contratista			Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones
1	6.2.1. Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	Una vez se me asignaron los procesos por parte de la Defensoría Pública, presento acreditación.		CUMPLIDO
2	6.2.2. 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,	Este defensor público representa judicialmente a los usuarios del servicio de defensoría pública respecto de los casos asignados, algunos se encuentran regulados		CUMPLIDO
3	6.2.3. Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública.	Siempre he estado presto a las instrucciones de mi PAG asignado para la ejecución adecuada de mis obligaciones en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública.		CUMPLIDO
4	6.2.4. Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público	Desde la suscripción del presente contrato, he asistido oportunamente a cada una de las audiencias y diligencias en calidad de defensor público.		CUMPLIDO
5	6.2.5. 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 economía del servicio de defensoría pública.	Este defensor ha cumplido a cabalidad con el estudio, diseño y estrategia jurídica de cada uno de los casos asignados por la Defensoría del Pueblo.		CUMPLIDO
6	6.2.6. Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los procesos que el usuario del servicio de defensoría pública presente.	Respecto a esta obligación, es menester señalar que siempre me he comunicado con cada uno de los usuarios de la Defensoría del Pueblo.		CUMPLIDO
7	6.2.7. Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el comité de evaluación, en los casos de los usuarios del servicio de defensoría pública.	He asistido constantemente a cada una de las barras académicas obligatorias. En igual sentido, he presentado las evaluaciones.		N/A
8	6.2.8. Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.	Este Defensor constantemente actualiza sus conocimientos especializados en el derecho penal y criminalidad mediante		CUMPLIDO
9	6.2.9. Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo.	Es menester señalar que siempre he dado cabal cumplimiento a cada uno de los lineamientos impartidos por la Defensoría del Pueblo a fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la economía del servicio de defensoría pública.		CUMPLIDO
10	6.2.10. Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Este Defensor ha suministrado la asesoría jurídica especializada en derecho penal pertinente a cada uno de los usuarios asignados por la Defensoría del Pueblo.		CUMPLIDO
11	6.2.11. Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo con la legislación y los principios de economía del servicio de defensoría pública.	Este Defensor, una vez ha analizado y estudiado jurídicamente cada caso, cuando ha sido necesario, ha interpuesto recursos de impugnación.		CUMPLIDO
12	6.2.12. Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en el cual se presta el servicio).	Este defensor ha cumplido con los turnos totales y disponibles establecidos para cada uno de los meses de la prestación del servicio.		CUMPLIDO
13	6.2.13. El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al usuario sobre esta situación de acuerdo con la ley.	N/A		N/A
14	6.2.14. Guardar reserva en los casos de ley.	Se guarda la debida reserva en cada uno de los proceso asignados por la Defensoría del Pueblo.		CUMPLIDO
15	6.2.15. Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que inciden la ejecución del servicio de defensoría pública.	En caso de ocurrir lo manifestare expresamente.		N/A
16	6.2.16. Entregar al supervisor el carnet institucional y demás elementos que le hayan sido suministrados a la finalización del plazo de ejecución del contrato.	La Defensoría Publicano me entregó carnet institucional al iniciar la ejecución del contrato		N/A

Número de contrato

**CD-DP-4470-2025**

**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
17	6.2.17. Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía	Este Defensor cumplirá con las obligaciones que se derivan de los imperativos legales, así como del Estatuto Disciplinario de la

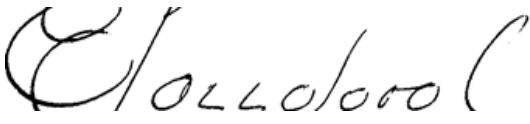

No.	Observaciones
	CUMPLIDO

**OBSERVACIONES**

**FIRMAS**

**EI CONTRATISTA**

**EI SUPERVISOR / INTERVENTOR**

DÍA	MES	AA
30	JUNIO	26

DÍA	MES	AA
30	Junio	2026