

	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			
							26	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-7142-2025
--------------------	------------------------

Nombres y apellidos contratista / Razón Social	JORGE ALVARO POLANCO SANCHEZ	C.C. o NIT	17,195,361
--	-------------------------------------	------------	------------

Dirección	CALLE 117 C No.71F-45.0F. 306	Ciudad	Bogotá
-----------	-------------------------------	--------	--------

Celular	315 3311179	Dirección de correo electrónico	polancos48@yahoo.com.co
---------	-------------	---------------------------------	--

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	24515111693	Banco	CAJA SOCIAL DE AHORROS
-----------------	------------	-----	-------------	-------	------------------------

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales
------------------	---------------------------------------

Acta de inicio	Si ☐ N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
			1	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	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	8	0		31	JULIO	2026

Valor total del contrato	\$ 46,696,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,837,000.00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	BOGOTA
--------------------	--------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	474726
--	--------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Especializado Grado 20
---------------------	-------------	------------------------------------	------------------------------------

Nombre del supervisor o interventor	MARTHA CECILIA REINA GOMEZ	C.C. o NIT	51,864,379
-------------------------------------	----------------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si ☒ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	26		NOVIEMBRE	2025	28		NOVIEMBRE	2025	

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	21-46-101124055
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 4,669,600.00
		1	DICIEMBRE	2025		30	NOVIEMBRE	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 9,339,200.00
		1	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													
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 ☒							
Nueva fecha de terminación		Si ☐		N/A ☐									

EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales			
Yo	JORGE ALVARO POLANCO SANCHEZ		con número de C.C. o NIT 17,195,361 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			\$ 291,900.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales			
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%			\$ 12,200.00
Total de aportes pagados			\$ 304,100.00
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 ☐ 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	MARTHA CECILIA REINA GOMEZ		con número de C.C. o NIT 51,864,379 , en mi calidad de
SUPERVISOR	del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista		JORGE ALVARO POLANCO SÁNCHEZ
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	DICIEMBRE	30	\$ 5,837,000.00
	2	ENERO	30	\$ 5,837,000.00
	3	FEBRERO	30	\$ 5,837,000.00
	4	MARZO	30	\$ 5,837,000.00
	5	ABRIL	30	\$ 5,837,000.00
	6	MAYO	30	\$ 5,837,000.00
	7	JUNIO	30	\$ 5,837,000.00
	8			
	Total pagado			\$ 40,859,000.00
	Saldo			\$ 5,837,000.00
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-7142-2025

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
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	Desarrollé las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	N.A.
3	Diligenció los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Se tramitaron los formularios diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formularios establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable, dentro del término.	Presenté el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formularios establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable, dentro del término.
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica, según el caso.	No aplicó para este mes.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos establecidos en los instructivos para la prestación del servicio.	Telefónicamente he estado en contacto con diversos usuarios y via WhatsApp.
7	Visto o comunico 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 establecido en los instructivos para la prestación del servicio.	Telefónicamente y via WhatsApp, converso con los usuarios sobre las diligencias y sus implicaciones.
8	Justifico la no asistencia a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	No se programaron.
9	Justifico la no asistencia a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	Asisti a 4 Barras.
10	Asistió a jornadas de acopio documental programadas para la prestación del servicio.	No se me ha asignado esta tarea.
11	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL actualizada oportuna y veraz.	Anexé la planilla respectiva
12	Registró las Actuaciones en los formularios y el Sistema de Información establecidos por la Entidad para tal fin.	No aplica para procesos de Ley 975.

[illegible]

Número de contrato	CD-DP-7142-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas

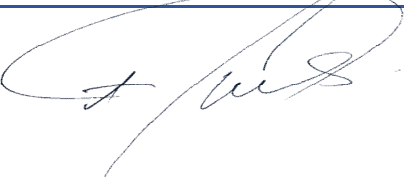
2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones

OBSERVACIONES

Con ocasión de la cuarentena Nacional decretada por el Gobierno Nacional, generada por la enfermedad denominada CORONAVIRUS (COVID 19), y de conformidad con las resoluciones administrativas expedidas por e Consejo Superior de la Judicatura como del Señor Defensor del Pueblo, la prestación del servicio de la Defensoría Pública se viene presentando de manera virtual, para lo cual los Defensores Públicos se contactan a través de las diversas plataformas tecnológicas, asesorando, orientando y representando judicialmente y extrajudicialmente a los usuarios del servicio.

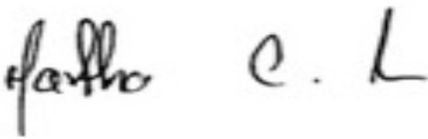
FIRMAS

EL CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
26	JUNIO	2026

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	Junio	2026