

	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	<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AA</th></tr><tr><td>7</td><td>Julio</td><td>2026</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	7	Julio	2026							
DÍA	MES	AA														
7	Julio	2026														
Periodo de reporte del informe	Del	<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AA</th></tr><tr><td>1</td><td>Junio</td><td>2026</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	1	Junio	2026	al	<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AA</th></tr><tr><td>30</td><td>Junio</td><td>2026</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	30	Junio	2026
DÍA	MES	AA														
1	Junio	2026														
DÍA	MES	AA														
30	Junio	2026														

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	DEF-35-2026				
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	laura.natalia.herrera.copete@hotmail.com		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	242453439	Banco	BBVA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si ☒	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AA</th></tr><tr><td>31</td><td>Enero</td><td>2026</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	31	Enero	2026
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	<table><tr><th>MESES</th></tr><tr><td>10</td></tr></table>	MESES	10	y	<table><tr><th>DÍAS</th></tr><tr><td>0</td></tr></table>	DÍAS	0	Fecha de terminación	<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AA</th></tr><tr><td>2</td><td>Noviembre</td><td>2026</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	2	Noviembre	2026
MESES															
10															
DÍAS															
0															
DÍA	MES	AA													
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	clcollazos@defensoria.gov.co
--	--

Garantía Única	Si ☐	Fecha de expedición	<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AA</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AA				Fecha de aprobación	<table><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AA</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AA			
	DÍA		MES	AA													
DÍA	MES	AA															
	N/A ☒																

Nombre de la aseguradora									Número de póliza	

Amparos	Vigencia								Valor amparo
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	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	☒
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA		

Adiciones		Si	☐	N/A	☒
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				

Suspensiones	Si	☐	N/A	☒	Desde			Reinicio		
					DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA

Nueva fecha de terminación	Si	☐	N/A	☒	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	Junio
--	-------

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 965,000
---	------------

2 de 3

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

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

Total de aportes pagados	\$ 2,317,700
--------------------------	--------------

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 **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	Junio	30	\$ 10,300,000
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 61,113,333
	Saldo			\$ 41,886,667

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
--------------------	-------------

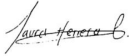
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

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.	No me fueron asignadas actividades relacionadas con esta obligación dentro del período.	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 de: 1. Proceso de Consultoría Eléctrica 2. Renovación del soporte y mantenimiento plataforma Aranda	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.	No me fueron asignadas actividades relacionadas con esta obligación dentro del período.	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: -Capacitación / Taller Identificación de Riesgos en la Estructuración del Contrato 3006 - Parte 2 Capacitación - Taller - La responsabilidad civil, disciplinaria, fiscal y penal en ejercicio de la supervisión 2606 - Revisión proceso "Buzones centro de conciliación" 2606 - Revisión proceso de botes 3006	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

 EI CONTRATISTA LAURA NATALIA HERRERA COPETE	 EI SUPERVISOR / INTERVENTOR CLAUDIA MILENA COLLAZOS SAENZ												
<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>7</td><td>julio</td><td>2026</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	7	julio	2026	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>10</td><td>Julio</td><td>2026</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	10	Julio	2026
DÍA	MES	AA											
7	julio	2026											
DÍA	MES	AA											
10	Julio	2026											