

PARTE 1 - INFORME DE ACTIVIDADES																										
NÚMERO DE CONTRATO:			JEP-1440-2025			DEPENDENCIA		SALA DE AMNISTÍA O INDULTO																		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Stefania González Salamanca					No. DE IDENTIFICACIÓN:		Cédula de ciudadanía: 1032488228																
TIPO DE CONTRATO:			Prestación de servicios		PLAZO DE EJECUCIÓN - INICIO:		23/10/2025		FIN:		31/07/2026		INFORME N°:		9		Parcial									
PERIODO DEL INFORME:			del		1		de		junio		de		2026		al		30		de		junio		de		2026	
1. OBJETO CONTRACTUAL:																										
Prestar servicios profesionales para apoyar y acompañar las salas de justicia y sus respectivas presidencias en los procesos de mejoramiento de la gestión judicial.																										
2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS																										
OBLIGACIÓN No. 1.																										
EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 1																										
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA																										
a) Anghy Tatiana Uribe Valencia ? 1500868-19.2025.0.00.0001; b) Roosbelth Eduardo Arenas ? 1500907-16.2025.0.00.0001; c) Beatriz Parada Muñetón ? 1500554-39.2026.0.00.0001; d) Jorge Bravo ? 1500073-86.2020.0.00.0001; e) Leidy Katherine Bustos Rueda ? 1500769-49.2025.0.00.0001; f) William Cartagena Flórez ? 0001717-36.2023.0.00.0001; g) William Niquel Meza Erazo ? 1500784-18.2025.0.00.0001; h) Gildardo Molina Ramírez ? 1500286-53.2024.0.00.0001; i) Héctor Julio Artunduaga Córdoba ? 1500583-60.2024.0.00.0001.																										
OBLIGACIÓN No. 2.																										
{Obligacion_2}																										
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA																										
la actividad no fue requerida en el mes de junio																										
OBLIGACIÓN No. 3.																										
{Obligacion_3}																										
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA																										
la actividad no fue requerida en el mes de junio																										
OBLIGACIÓN No. 4.																										
{Obligacion_4}																										
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA																										
Se asignaron expedientes en sharepoint y se tiene el respectivo registro actualizado del mismo.																										
OBLIGACIÓN No. 5.																										
{Obligacion_5}																										
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA																										
la actividad no fue requerida en el mes de junio																										
OBLIGACIÓN No. 6.																										
{Obligacion_6}																										
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA																										
OBLIGACIÓN No. 7.																										
{Obligacion_7}																										
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA																										
OBLIGACIÓN No. 8.																										
{Obligacion_8}																										
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA																										
OBLIGACIÓN No. 9.																										
{Obligacion_9}																										
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA																										
OBLIGACIÓN No. 10.																										
{Obligacion_10}																										
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA																										

JEP JURISDICCIÓN ESPECIAL PARA LA PAZ	FORMATO TRÁMITE UNIFICADO PRESENTACIÓN CUENTAS DE COBRO CONTRATISTAS
OBLIGACIÓN No. 11.	
{Obligacion_11}	
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA	
OBLIGACIÓN No. 12.	
{Obligacion_12}	
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA	
OBLIGACIÓN No. 13.	
{Obligacion_13}	
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA	
OBLIGACIÓN No. 14.	
{Obligacion_14}	
EVIDENCIAS Y SOPORTES DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA	
3. ENTREGABLES O PRODUCTOS	
4. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL	
Certifico que realicé el pago de los aportes de Seguridad Social acorde con la normatividad vigente	
5. VALOR A PAGAR	
LA SUMA DE: \$ 6.146.224	
6. OBLIGACIONES GENERALES	
Como contratista responsable de la ejecución del contrato ya indicado, certifico que he cumplido a cabalidad y de manera puntual con todas y cada una de las obligaciones generales establecidas.	
De no haberse cumplido una en especial, indicarlo y justificar el por qué del incumplimiento:	
	
Firma del Contratista Stefania González Salamanca	
Nota: Cualquier novedad o anomalía presentada en la ejecución del contrato debe ser comunicada al supervisor del contrato.	
PARTE 2 - INFORME DE SUPERVISOR	
Stefania González Salamanca 1032488228	
1. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS - ACTIVIDADES DESARROLLADAS - COMENTARIOS DEL SUPERVISOR	

2. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	
CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 61.462.240
VALOR ADICIONES (si aplica, especificar el o los números de adición)	
VALOR REDUCCIÓN (si aplica)	
VALOR POR OTRO CONCEPTO (si aplica)	\$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 61.462.240
VALOR PAGADO	\$ 44.867.434
Pago No. 1 - mes Octubre de 2025 \$ 1.843.866	
Pago No. 2 - mes Noviembre de 2025 \$ 6.146.224	
Pago No. 3 - mes Diciembre de 2025 \$ 6.146.224	
Pago No. 4 - mes Enero de 2026 \$ 6.146.224	
Pago No. 5 - mes Febrero de 2026 \$ 6.146.224	
Pago No. 6 - mes Marzo de 2026 \$ 6.146.224	
Pago No. 7 - mes Abril de 2026 \$ 6.146.224	
Pago No. 8 - mes Mayo de 2026 \$ 6.146.224	
Pago No. 9 - mes de	
Pago No. 10 - mes de	
Pago No. 11 - mes de	
Pago No. 12 - mes de	
Pago No. 13 - mes de	
Pago No. 14 - mes de	
Pago No. 15 - mes de	
Pago No. 16 - mes de	
Pago No. 17 - mes de	
Pago No. 18 - mes de	
VALOR CAUSADO QUE NO SE HA PAGADO (valor a pagar factura) *	\$ 6.146.224
VALOR TOTAL EJECUTADO (valor pagado + valor causado no pagado)	\$ 51.013.658
SALDO DEL CONTRATO (valor total del contrato – valor total ejecutado)	\$ 10.448.582
SALDO POR REINTEGRAR (si aplica)	\$ 0,00
SALDO POR LIBERAR (si aplica)	
SALDO LIBERADO (si aplica)	\$ 4.302.358
* El valor causado no pagado corresponde a cuentas de cobro o facturas recibidos y aprobados a satisfacción por el supervisor o intercedor para su pago.*	

3. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

La supervisión/interventoría ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles definidos en el Documento Justificativo de la Contratación y en el contrato, en curso de la ejecución del presente contrato/convenio/orden:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	QUIÉN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO / MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZA EL MONITOREO	RIESGO MATERIALIZADO
RIESGO 1	JEP	TRATAMIENTO	SEMANAL	No

OBSERVACIONES:

4. GARANTÍAS

NÚMERO DE POLIZA	ANEXO DE LA PÓLIZA	ASEGURADORA	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA		FECHA APROBACIÓN
				Desde	Hasta	
21-47-101053200		Seguros del Estado S.A.	2025-10-22	2025-10-22	2027-10-02	2025-10-23

El supervisor deja constancia de la verificación del estado de las garantías del contrato conforme lo establecido en el informe de supervisión.
SI: X NO: No Aplica:

5. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

MODIFICACIÓN	No.	FECHA	OBSERVACIÓN

(incluir la cantidad de campos tantas modificaciones puedan existir)

6. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PERÍODO

Certifico que el (la) contratista/cooperante cumplió con las obligaciones contractuales y efectuó el pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003, y de ARL de acuerdo con la Ley 1562 de 2012. Así mismo, la JEP cumplió con las responsabilidades que adquirió con el contratista/cooperante una vez se legalizó el contrato/convenio. En consecuencia, se sugiere el pago correspondiente al periodo del informe.

Constancia de cumplimiento

EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE:

1. CERTIFICACION APORTES SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

El contratista presentó la planilla en la que consta el pago de aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensión y/o riesgos laborales. Verificado el monto de cada uno de los aportes en la planilla se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.

2. Se recibió el informe Parcial de actividades, según lo pactado en el contrato, el cual fue revisado, aprobado y archivado en la carpeta del contrato. Por lo anterior, se autoriza:

El pago No. 9 por un valor de \$ 6.146.224 correspondiente al periodo comprendido entre el 1 y el 30 de junio.

Rubro Presupuestal	Valor
C-4401-1000-6-20113C-4401017-02	\$ 6.146.224
TOTAL	\$ 6.146.224



Firma del Supervisor

Nombre: MARCELA GIRALDO MUÑOZ

Cargo: Magistrado Sala

CC: 43253855

Rango de fecha en que supervisa: 01/06/2026 al 30/06/2026

Nota: La fecha de suscripción del presente documento será la registrada en el SECOP II teniendo en cuenta el carácter transaccional de la plataforma

Recuerde que los documentos contractuales que deben ser publicados deberán ceñirse a las políticas de publicación definidas en los artículos 7 y 8 del Decreto 130 de 2015 "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1712 de 2014 y se dictan otras disposiciones"