

	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	Final	Fecha de elaboración del informe		DÍA	MES	AA
				28	Julio	2026
Periodo de reporte del informe		Del	DÍA	MES	AA	
		1	Julio	2026	al	31 Julio 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3488-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	César Armando Enríquez Martínez	C.C. o NIT	12.991.509
Dirección	CL SOUBLET CS 25 APTO 4 DIV 1 Tumaco	Ciudad	TUMACO
Celular	314 5317607	Dirección de correo electrónico	ceenriquez@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	DE AHORROS No.	24061040085	Banco CAJA SOCIAL
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
			5	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	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
11	y		31	Julio	2026	
Valor total del contrato	\$ 60.203.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00			

Lugar de ejecución	Tumaco
--------------------	--------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	554726
--	--------	-----------------------	--------

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

Nombre del supervisor o interventor	CRISTIAN VASQUEZ	C.C. o NIT	13.041.928
-------------------------------------	------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si ☐	N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
			2	Septiembre	2025		2	Septiembre	2025	

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	AGP-1000004165
--------------------------	-------------------------	------------------	----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		1	Septiembre	2025		30	Noviembre	2026	\$ 6.020.300,00
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		1	Septiembre	2025		31	Julio	2028	\$ 12.040.600,00
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales						
Prórrogas			Si ☐	N/A ☐		
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 ☐	N/A ☐		

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 **César Armando Enríquez Martínez** con número de C.C. o NIT **12.991.509** 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	Julio
--	-------

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	350.300.00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	11.500.00
Total de aportes pagados	635.500.00

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 **CRISTIAN VASQUEZ** con número de C.C. o NIT **12.991.509** , en mi calidad de

Supervisor del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **CESAR ARMANDO ENRIQUEZ MARTINEZ** 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	Septiembre	26	\$ 4.743.266,67
	2°. Pago	Octubre	30	\$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.473.000,00
	4°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.473.000,00
	5°. Pago	Enero	30	\$ 5.473.000,00
	6°. Pago	Febrero	30	\$ 5.473.000,00
	7°. Pago	Marzo	30	\$ 5.473.000,00
	8°. Pago	Abril	30	\$ 5.473.000,00
	9°. Pago	Mayo	30	\$ 5.473.000,00
	10°. Pago	Junio	30	\$ 5.473.000,00
	11°. Pago	Julio	30	\$ 5.473.000,00
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 59.473.266,67
	Saldo			\$ 729.733,33
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-3488-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo integral de la información, lo cual implica atender oportunamente y de manera completa los asuntos que le sean asignados en el marco del objeto pactado	
2	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública	
3	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.	
4	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría	
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 calidad en la	
6	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el	

##

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
	El defensor cumplió con esta obligación contractual.
	El defensor cumplió con esta obligación contractual.
	El defensor cumplió con esta obligación contractual.
	El defensor cumplió con esta obligación contractual.
	El defensor cumplió con esta obligación contractual.
	El defensor cumplió con esta obligación contractual.

Número de contrato	CD-DP-3488-2025
--------------------	-----------------

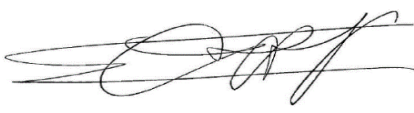
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			##	2	
Información a diligenciar por el contratista				Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas		No.	Observaciones
7	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso				El defensor cumplió con esta obligación contractual.
8	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales				El defensor cumplió con esta obligación contractual.

OBSERVACIONES					

FIRMAS

EL CONTRATISTA

		
DÍA	MES	AA
31	Julio	2026

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR

		
DÍA	MES	AA
31	Julio	2026

