

	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	

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4823-2025				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	LORENA ESTELA GÓMEZ LEDESMA	C.C. o NIT	1.032.453.397		
Dirección	Casa 7 manzana D	Ciudad	PUERTO ASÍS		
Celular	318 3387152	Dirección de correo electrónico	lorgomez@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	598478386	Banco	BBVA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				
Acta de inicio	Si ☒ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
			1	Octubre	2025

Objeto del contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Plazo de ejecución	MESES	10	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA	
						31	Julio	2026	
Valor total del contrato	\$ 54.730.000,00		Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00					
Lugar de ejecución	PUERTO ASÍS - PUTUMAYO								
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926		Registro Presupuestal	341526					
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION						
Nombre del supervisor o interventor	JAIRO DUYAR ZAMBRANO RODRIGUEZ		C.C. o NIT	18.112.287					
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor			jazambrano@defensoria.gov.co						
Garantía Única	Si ☒ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
			22	Septiembre	2025		22	Septiembre	2025
Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.		Número de póliza		CCA-100028896				

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 5.473.000,00
		22	Septiembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10.946.000,00
		22	Septiembre	2025		31	Julio	2028	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	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 ☒							
				DÍA	MES		AA						
Nueva fecha de terminación				Si ☐		N/A ☒							
EJECUCIÓN CONTRACTUAL													
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales													
Yo LORENA ESTELA GOMEZ LEDESMA con número de C.C. o NIT 1.032.453.397 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%										\$ 53.400,00			
Total de aportes pagados										\$ 677.400,00			
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 JAIRO DUYAR ZAMBRANO RODRIGUEZ con número de C.C. o NIT 18.112.287 , en mi calidad de													
SUPERVISOR del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista LORENA ESTELA GÓMEZ LEDESMA													
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	\$ 5.473.000,00	
	2 ° Pago	Noviembre	30	\$ 5.473.000,00	
	3 ° Pago	Diciembre	30	\$ 5.473.000,00	
	4 ° Pago	Enero	30	\$ 5.473.000,00	
	5 ° Pago	Febrero	30	\$ 5.473.000,00	
	6 ° Pago	Marzo	30	\$ 5.473.000,00	
	7 ° Pago	Abril	30	\$ 5.473.000,00	
	8 ° Pago	Mayo	30	\$ 5.473.000,00	
	9 ° Pago	Junio	30	\$ 5.473.000,00	
	10 ° Pago	Julio	30	\$ 5.473.000,00	
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 54.730.000,00
	Saldo				\$ 0,00
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-4823-2025
--------------------	-----------------

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
1	Desarrollo las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parametros de prestación del servicio restablacidos por la Direccion Nacional de Defensoria Pública.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.	1	cumple
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Se dio cumplimiento a esta obligación, asistiendo de manera responsable y puntual a todas y cada unas de las audiencias programadas por los diferentes Despachos del circuito de Puerto Asís. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.	2	cumple
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoria Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Se dio cumplimiento a esta obligación, informando a los asuarios de la asignacion del proceso, el estado del mismo y explicandole las diferentes etapas pocesaes dentro del proceso penal de conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.	3	cumple
4	Presentó el informe mensual de ejecucion y estadísticas consolidadas al supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres días hábiles de cada mes.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.	4	cumple
5	Anexo las solicitudes del servicio, acta de derechos y obligaciones del usuario, visitas y/o comunicaciones a los usuarios, estrategia juridica y/o diagnosticos juridico-administrativo, según el caso.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.	5	cumple
6	Comunico al usuario del servicio las desiciones y gestion defensorial adelantada, dentro de los terminos definidos en la obligación contractual.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.	6	cumple
7	Visitó o comunico al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna desición judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.	7	cumple
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.	8	cumple
9	Asistió a las sesiones de la barra de defensores convocadas por el coordinador académico de la Regional o quien haga sus veces	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.	9	cumple
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensión y ARL.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.	10	cumple

OBSERVACIONES

Número de contrato		CD-DP-4823-2025			
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		
FIRMAS					
EI CONTRATISTA		EI SUPERVISOR / INTERVENTOR			
					
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
23	Julio	2026	23	Julio	2026