Defensoría del Pueblo COLOMBIA	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 28	MES Febrero	AA 2025
Periodo de reporte del informe	Del DÍA 1 MES Febrero AA 2025	al DÍA 28	MES Enero	AA 2025	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-811-2024		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	WILSON JOSÉ PADILLA REGINO	C.C. o NIT	15,042,305
Dirección	CALLE 17 # 3 - 119	Ciudad	MONTELÍBANO
Celular	314 5086624	Dirección de correo electrónico	WILSONPADILLA27@HOTMAIL.COM
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 966-000298-59	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA 1 MES Junio AA 2024

Objeto del contrato

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADOS PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PÚBLICA; Y LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Plazo de ejecución	MESES 7 y DÍAS	Fecha de terminación	DÍA 31	MES Marzo	AA 2025
Valor total del contrato	$ 36,351,000.00	Valor honorarios mensuales	$ 5,473,000.00		
Lugar de ejecución	CIRCUITO PLANETARIA				
Certificado de Disponibilidad Presupuestal		Registro Presupuestal			
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN		
Nombre del supervisor o interventor	CARMEN ISABEL MARQUEZ HERNANDEZ	C.C. o NIT	26,027,199		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	carmarquez@defensoria.gov.co				

Garantía Única	Si ☐ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 1	MES Junio	AA 2024	Fecha de aprobación	DÍA 1	MES Junio	AA 2024

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 53-46-101013686

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	30	Abril	2024	Hasta	5	Mayo	2025	$ 3,635,100.00
Calidad del servicio	Desde	30	Abril	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 7,270,200.00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

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	

Adiciones	Si	N/A
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
$ 1,680,000.00	**$ 38,031,000.00**	
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
$ 16,419,000.00	**$ 54,450,000.00**	
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	

Reducción de valor	Si	N/A

Valor reducción	Valor total con reducción

		Desde (DÍA / MES / AA)	Reinicio (DÍA / MES / AA)
Suspensiones	Si ☐ N/A ☐		

Nueva fecha de terminación	Si	N/A	DÍA / MES / AA

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **WILSOM JOSÉ PADILLA REGINO** con número de C.C. o NIT **15,042,305** 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	Febrero

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 Obligatrorio: 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 **CARMEN ISABEL MARQUEZ HERNANDEZ** con número de C.C. o NIT **26,027,199** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **WILSON JOSE PADILLA REGINO** 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	Junio	30	$ 5,193,000.00
	2°. Pago	Julio	30	$ 5,473,000.00
	3°. Pago	Agosto	30	$ 5,473,000.00
	4°. Pago	Septiembre	30	$ 5,473,000.00
	5°. Pago	Octubre	30	$ 5,473,000.00
	6°. Pago	Noviembre	30	$ 5,473,000.00
	7°. Pago	Diciembre	30	$ 5,473,000.00
	8°. Pago	Enero	30	$ 5,473,000.00
	9°. Pago	Febrero	30	$ 5,473,000.00
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 43,504,000.00**
	Saldo			**$ 10,946,000.00**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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-811-2024**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría	REALIZÓ AUDIENCIAS PROGRAMADAS
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	REALIZÓ PAGO SEGURIDAD SOCIAL
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y	
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección	
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual	
6	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarlo al respecto, de	
7	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	
8	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces	
9	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	
10	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	CUMPLIÓ
2	CUMPLIÓ
3	CUMPLIÓ
4	CUMPLIÓ
5	CUMPLIÓ
6	CUMPLIÓ
7	CUMPLIÓ
8	CUMPLIÓ
9	CUMPLIÓ
10	CUMPLIÓ

Número de contrato	CD-DP-811-2024

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

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2025