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 25	MES ABRIL	AA 2025

Periodo de reporte del informe		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
	Del	1	Abril	2025	al	30	Abril	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4465-2023		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	WILSON DE JESUS MESA CASAS	C.C. o NIT	71.731.360
Dirección	Crr 96C N° 50A 220	Ciudad	MEDELLIN
Celular	300 2716069	Dirección de correo electrónico	wmesa@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 24095722405	Banco BANCO CAJA SOCIAL
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA 2	MES Diciembre	AA 2023

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 18	y	DÍAS 0	Fecha de terminación	DÍA 31	MES Mayo	AA 2025

Valor total del contrato	$ 72.007.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.837.000,00
Lugar de ejecución	TRIBUNAL CIRCUITO MEDELLIN		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	103823	Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	MARIA PAULINA SIERRA MUNERA	C.C. o NIT	1.017.155.654
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	marisierra@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 1	MES Diciembre	AA 2023	Fecha de aprobación	DÍA 2	MES Diciembre	AA 2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza M-100216644

Amparos	Vigencia	DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2023	Hasta	3	Mayo	2025	$ 7.200.700,00
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2023	Hasta	3	Enero	2027	$ 14.401.400,00

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	24	Junio	2024	Hasta	3	Mayo	2025	$ 7.379.500,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	24	Junio	2024	Hasta	3	Enero	2027	$ 14.759.000,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	29	Noviembre	2024	Hasta	4	Octubre	2025	$ 10.298.000,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Calidad del servicio	Desde	29	Noviembre	2024	Hasta	4	Junio	2027	$ 20.596.000,00

Prórrogas	Si ☐	N/A ☑
Prórroga No. 1 hasta	DÍA: 31	MES: MAYO / AA: 2025
Prórroga No. 2 hasta	DÍA:	MES: / AA:
Prórroga No. 3 hasta	DÍA:	MES: / AA:

Adiciones	Si ☐	N/A ☑
Valor adición No. 1	$ 1.788.000,00	Valor total incluida adición: **$ 73.795.000,00**
Valor adición No. 2	$ 29.185.000,00	Valor total incluida adición: **$ 102.980.000,00**
Valor adición No. 3		Valor total incluida adición:

Reducción de valor	Si ☐	N/A ☑
Valor reducción	$ 184.633,34	Valor total con reducción: **$ 102.795.366,66**

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

Nueva fecha de terminación	Si ☐	N/A ☑	DÍA	MES	AA
			31	MAYO	2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **WILSON DE JESUS MESA CASAS** con número de C.C. o NIT **71.731.360** 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: 7963265667

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	ABRIL

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 277.000,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 354.500,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.600,00
Total de aportes pagados	**$ 643.100,00**

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 **María Paulina Sierra Munera** con número de C.C. o NIT **1.017.155.654** , en mi calidad de **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **WILSON DE JESUS MESA CASAS**

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	Diciembre	29	$ 5.354.366,66
	2°. Pago	Enero	30	$ 5.539.000,00
	3°. Pago	Febrero	30	$ 5.539.000,00
	4°. Pago	Marzo	30	$ 5.539.000,00
	5°. Pago	Abril	30	$ 5.539.000,00
	6°. Pago	Mayo	30	$ 5.539.000,00
	7°. Pago	Junio	30	$ 5.539.000,00
	8°. Pago	Julio	30	$ 5.837.000,00
	9°. Pago	Agosto	30	$ 5.837.000,00
	10°. Pago	Septiembre	30	$ 5.837.000,00
	11°. Pago	Octubre	30	$ 5.837.000,00
	12°. Pago	Noviembre	30	$ 5.837.000,00
	13°. Pago	Diciembre	30	$ 5.837.000,00
	14°. Pago	Enero	30	$ 5.837.000,00
	15°. Pago	Febrero	30	$ 5.837.000,00
	16°. Pago	Marzo	30	$ 5.837.000,00
	17°. Pago	Abril	30	$ 5.837.000,00
	18°. Pago	Mayo	0	$ 0,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 96.958.366,66**
	Saldo			**$ 5.837.000,00**

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-4465-2023**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Asesorar y representar judicialmente a las víctimas.	Se asesoró a las victimas cuya representacion judicial tengo a cargo.
2	Asistir a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Se cumplio con la asistencia a los turnos de disponibilidad en la regional (12 de marzo) y las audiencias programadas y citadas por el tribunal, así: i) Sala de Garantías: 3 Audiencias (incidente de cancelación de medida cautelar y suspensión del poder dispositivo. ii) Sala de Conocimiento: 1 Audiencia (lectura de fallo). iii) Juzgado de Ejecución de Sentencias: audiencia seguimiento a sentencia.
3	Realizar llamadas a las víctimas.	Realice en total 223 comunicaciones con usuarios a mi cargo en el respectivo mes comprendido del 20 de febrero de 2025 al 20 de marzo de 2025.
4	Presentar el informe mensual de gestión y sus anexos.	Presente el informe mensual de gestion y sus anexos en la fecha concertada.
5	Asistir a las barras académicas (virtual).	Asisti a las barras academicas programadas por el nivel central : • Teoría General de la Prueba en el Derecho en las sesiones programadas

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	Presentó informe mensual de gestión. Los documentos soportes de la gestión se los envió al supervisor del contrato Profesional Administrativo y de Gestión por ser documentos contentivos de información reservada. Se allegó al presente la estadística y seguridad social.
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO

Número de contrato	CD-DP-4465-2023

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
6	Pagar y presentar la seguridad social mensual.	Presente la seguridad social pagada a la coordinadora cuyo numero de planilla es el 7963265667 y con fecha de pago del dia 7 de marzo de 2025		CUMPLIO
7	Realizar una debida representación judicial.	Ante los despachos judiciales se cumplió con esta representacion judicial de manera adecuada. Para lo anterior se asistió 1 audiencia de seguimiento a sentencia. 2 oposición a medida cautelar y suspensión del poder dispositivo. 1 audiencia de lectura de fallo.		CUMPLIO

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
30	abril	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

MARIA PAULINA SIERRA MUNERA

DÍA	MES	AA
30	abril	2025