.

Anexo No. 2
CARTA DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES

[Nombre del Contratista]; ALFONSO MARIA OSPINA MONTOYA
[Dirección del Contratista]: CALLE 4 # 1AN-03 BARRIO LAS COLINAS. ROLDANILLO (V)
[Teléfono]. 3127234758
[Correo Electrónico] alfonsoospina91@gmail.com
Fecha] 01 de diciembre del 2025
[número del contrato] **CD-DP-7136-2025**

DEFENSORIA DEL PUEBLO

Estimado/a

Por medio de la presente, yo, ALFONSO MARIA OSPINA MONTOYA, identificado con cédula de ciudadanía número 16.367.090 de Tuluá (V), en mi calidad de contratista bajo el contrato número **CD-DP-7136-2025** suscrito el día martes 11 de noviembre de 2.025, me comprometo formalmente a llevar a cabo las actividades estipuladas en el contrato durante el [periodo comprendido del 01 del mes de diciembre de 2,025 al 31 de julio del 2026.

Este compromiso incluye el desarrollo de las siguientes actividades y entregables:

1.2.1. Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.
1.2.2. Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.
1.2.3. Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se impongan a la Defensoría del Pueblo y que garanticen la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.
1.2.4. Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo esta prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente.
1.2.5. 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 representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.
1.2.6. 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 pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez cada tres (3) meses.
1.2.7. Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA.
1.2.8. Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.
1.2.9. Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las

obligaciones a su cargo.

1.2.10. Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.
1.2.11. Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes.
1.2.12. Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en que preste el servicio de defensoría pública).
1.2.13. El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al usuario sobre esta situación de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 76 del Código General del Proceso.
1.2.14. Guardar reserva en los casos de ley.
1.2.15. Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y obligaciones pactadas en el presente contrato, so pena de que la DEFENSORÍA adelante las acciones legales a que haya lugar.
1.2.16. Entregar al supervisor el carnet institucional y demás elementos que le hayan sido suministrados a la finalización del plazo de ejecución del contrato, en los casos que aplique, lo cual será un requisito previo para autorizar el último pago, circunstancia de la cual el supervisor dejará constancia en el respectivo informe de supervisión.
1.2.17. Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía

Entregables: [Mención específica de los productos -los que finalizan contrato entregan chaleco, gorra y carnet- o informes a entregar]
Entregar el Sistema de Gestión Documental (SGDEA) sin radicados de peticiones pendientes por trámite, remitiendo al supervisor pantallazo del SGDEA que soporta lo indicado.

De igual manera, me comprometo a cumplir con los plazos y la calidad establecidos en el contrato y atendiendo cualquier solicitud de información adicional o ajuste en los tiempos y metodología de entrega que se consideren necesarios.

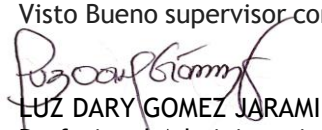
Se firma a los 01 del mes de diciembre del 2025

Atentamente,



___
ALFONSO MARIA OSPINA MONTOYA
Nombre y firma del Contratista Numero
Cédula Ciudadanía. # 16.367.090 de Tuluá
(V).-

Visto Bueno supervisor contractual



LUZ DARY GOMEZ JARAMILLO
Profesional Administrativo y de
Gestión- Grado 19
Regional Valle del Cauca

Roldanillo Valle, diciembre 01 de 2.025

Doctora:
YERLY RESTREPO MEDINA
Supervisora contractual Santiago
de Cali (V).

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato. –

Respetada Doctora. Supervisora

ALFONSO MARIA OSPINA MONTOYA identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios **# CD-DP-3175-2025** me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando CIRCULAR 028 de fecha NOVIEMBRE 22 DE 2.023, por lo cual me comprometo a radicar oportunamente la documentación requerida y a continuar prestando mis servicios hasta la fecha acordada como finalización del contrato.

Así mismo, me comprometo a que en caso de incumplimiento del anterior compromiso realizaré la devolución del valor correspondiente a los días no trabajados.

Atentamente,



ALFONOS MARIA OSPINA MONTOYA
DEFENSOR PÚBLICO ROLDANILLO (V)

Bancolombia

Comprobante en línea

1 Dic 2025 16:27:55

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1972629835

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
1 Dic 2025 16:27:55

Referencia 2
CC

Número de factura
35438177

Referencia 3
16367090

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$581.900

Número de comprobante
TR1627239835

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7630**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DETALLE DE TRANSACCIÓN
PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	CLASE APORTANTE	DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO-MUNICIPIO	ARL
ALFONSO MARIA OSPINA MONTOYA	CC-16367090	I	CALLE 10 8 55	76-895	14-23

DATOS DE LIQUIDACIÓN	
PERIODO PENSIÓN	2025-12
PERIODO SALUD	2025-12
NÚMERO TRABAJADORES	1
SUCURSAL	0
GRAN TOTAL	$581.900
VALOR INTERESES	$0
REFERENCIA / PLANILLA	35438177

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
TIPO DE PAGO	PSE
BANCO	BANCOLOMBIA
FECHA	lunes 1 de diciembre de 2025
DESCRIPCIÓN	Pago de aportes de seguridad social y
DIRECCIÓN IP	10.10.11.80
NRO. TRANSACCIÓN / CUS	1972629835
ESTADO	APROBADA

APROBADA

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: ALFONSO MARIA OSPINA MONTOYA
Identificación CC - 16367090
Sucursal 0
Período Pensión 2025-12
Período Salud 2025-12
Fecha Pago Planilla 2025-12-01

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	16367090
Nombre	ALFONSO MARIA OSPINA MONTOYA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	35438177
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2025-12
Periodo Salud	2025-12
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.004.800	0,1250000	$ 250.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.004.800	0,1600000	$ 320.800	$ 0	$ 0	$ 320.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.004.800	0,0052200	$ 10.500	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALFONSO MARIA OSPINA MONTOYA
IDENTIFICACIÓN:	CC-16367090
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-23
FECHA DE PAGO:	2025-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35438177
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35438177
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 2.004.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.600	$ 250.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.004.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.800	$ 320.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.004.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 10.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.900	$ 581.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/02/2026

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera**	Código: FI-P02-F07
	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Ciudad: **ROLDANILLO VALLE** Fecha**: DICIEMBRE 1 DE 2.025**

Yo, ALFONSO MARIA OSPINA MONTOYA C.C. No.16.367.090 DE TULUA (V) en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-7136-2025** de la Regional **VALLE DEL CAUCA** 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, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al **MES DE DICIEMBRE DE AÑO 2.025** y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.		35438177
Valor Pagado Salud		$ 250.600
Valor Pagado Pensión	+	$ 320.800
Valor Pagado A.R.L.	+	$ 10.500
Total, Pago de Seguridad Social mensual	+	$ 581.900
Es Pensionado		Si [X] No [ ].

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** [X]
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** [ ]	**No** [X]
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** [ ]	**No** [X]
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ]	**No** [X]
Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante **año 2019**. (Art. 387 E.T.)	**Si** [ ]	**No** [X]

Declarante de Renta: **Si** [X] **No**

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-7136-2025.	**$ 40.088.000,00**	**$ 5.011.000.00**	**01-12-2.025**	**31-07-2.026**	NINGUNA

En constancia de lo anterior, se firma al 1 día del mes de DICIEMBRE del año 2.025.

Nombre: **ALFONSO MARIA OSPINA MONTOYA**
C.C. No. 16.367.090 DE TULUÁ (V)