

	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	MES	AA			
			23	Febrero	2026			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Febrero	2026		28	Febrero	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-6593-2025				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	WILSON NEIRA GRAJALES		C.C. o NIT	6,316,289	
Dirección	CARRERA 101 45-18		Ciudad	CALI	
Celular	315 5542420	Dirección de correo electrónico	wilneira@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	484614821	Banco	BANCO DE BOGOTA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios				

Acta de inicio	Si ☒	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	Diciembre	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	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	8				31	Julio	2026
Valor total del contrato	\$ 40,088,000.00		Valor honorarios mensuales	\$ 5,011,000.00			

Lugar de ejecución	CALI
--------------------	------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325	Registro Presupuestal	
--	--------	-----------------------	--

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION - G19.-
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	PASTORA LASSO ORTIZ	C.C. o NIT	34,511,607
-------------------------------------	---------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si ☒	N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				8	Noviembre	2025			Noviembre	2025

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	430 47994000073456
--------------------------	---	------------------	--------------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 4,008,800.00
		11	Noviembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 8,017,600.00
		11	Noviembre	2025		31	Julio	2028	
Cumplimiento	Desde								\$ 0.00
Calidad del servicio	Desde								\$ 0.00
Cumplimiento	Desde								\$ 0.00
Calidad del servicio	Desde								\$ 0.00

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	WILSON NEIRA GRAJALES			con número de C.C. o NIT			6,316,289		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									Enero		
Valores pagados											
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 250,600.00			
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 320,800.00			
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%								\$ 10,500.00			
Total de aportes pagados								\$ 581,900.00			
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	PASTORA LASSO ORTIZ			con número de C.C. o NIT			34,511,607		, en mi calidad de		
Supervisor	del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista			WILSON NEIRA GRAJALES							
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	30	\$ 5,011,000.00	
	2°. Pago	Enero	30	\$ 5,011,000.00	
	3°. Pago	Febrero	28	\$ 5,011,000.00	
	4°. Pago				
	5°. Pago				
	6°. Pago				
	7°. Pago				
	8°. Pago				
	9°. Pago				
	10°. Pago				
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	13°. Pago				
	14°. Pago				
	15°. Pago				
	15°. Pago				
	16°. Pago				
	17°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 15,033,000.00
	Saldo				\$ 25,055,000.00
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-6593-2025
--------------------	-----------------

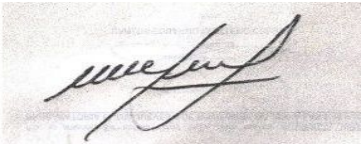
Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	1	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	2	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	3	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna,	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	4	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	5	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
6	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	6	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato		Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
7	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	7	Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico
8	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	8	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
9	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	9	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y en la plataforma de VISIÓN WEB y se evidenció el cumplimiento

OBSERVACIONES

--

FIRMAS

EI CONTRATISTA			EI SUPERVISOR / INTERVENTOR		
					
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
23	FEBRERO	2026	28	Febrero	2026