| Número de contrato | CD- | 4496 | -2025 |
|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** | **Código: CO-P02-F68** |
| | | **Versión: 02** |
| | **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 2026 |
|---|---|---|---|---|---|

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

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | **CD-DP-4496-2025** |
|---|---|

| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **AIONSO HELI FERNANDEZ DUQUE** | C.C. o NIT | 17.181.522 |
|---|---|---|---|
| Dirección | CARRERA 45A 80 SUR 127 | Ciudad | ENVIGADO |
| Celular | 318 2232473 | Dirección de correo electrónico | afernandezduque@gmail.com |

afernandezduque@gmail.com

| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 230009751967 | Banco | banco popular |
|---|---|---|---|---|---|

| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales |
|---|---|

| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | DÍA 1 | MES Octubre | AA 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 10 | y | DÍAS 0 | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Julio | AA 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Valor total del contrato | **$ 54.730.000,00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5.473.000,00** |
|---|---|---|---|
| Lugar de ejecución | DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL ANTIOQUIA | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | Registro Presupuestal | 316626 |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | profesional administrativo y de gestión |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | CLARA VICTORIA MARTINEZ | C.C. o NIT | 43.869.594 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | clmartinez@defensoria.gov.co | | |

| **Garantía Única** | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 1 | MES Octubre | AA 2025 | Fecha de aprobación | DÍA 28 | MES Enero | AA 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza M-100276548 |
|---|---|---|

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Octubre | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2026 | $ 5.473.000,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Octubre | 2025 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | $ 10.946.000,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | DÍA | MES | AA | Hasta | DÍA | MES | AA | |
| | | | | | | | | | |
| | Desde | DÍA | MES | AA | Hasta | DÍA | MES | AA | |
| | | | | | | | | | |
| | Desde | DÍA | MES | AA | Hasta | DÍA | MES | AA | |
| | | | | | | | | | |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☐ | ☑ |

| | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | | | |
| Prórroga No. 2 hasta | | | |
| Prórroga No. 3 hasta | | | |

| Adiciones | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☐ | ☑ |

| | |
|---|---|
| Valor adición No. 1 | Valor total incluida adición |
| Valor adición No. 2 | Valor total incluida adición |
| Valor adición No. 3 | Valor total incluida adición |

| Reducción de valor | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☐ | ☐ |

| Valor reducción | Valor total con reducción |
|---|---|
| | |

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

| Nueva fecha de terminación | Si | N/A | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| | ☐ | ☑ | 31 | Julio | 2026 |

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **Alonso Heli Fenández Duque** con número de C.C. o NIT **17.181.522** 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:

| 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 | |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 11.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 285.200,00** |

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:

| | Si | No |
|---|---|---|
| ¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.) | ☐ | ☑ |
| ¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.) | ☐ | ☑ |
| ¿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.) | ☐ | ☑ |
| ¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.) | ☐ | ☑ |
| ¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.) | ☑ | ☐ |
| ¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.) | ☑ | ☐ |
| ¿Declarante de Renta? | ☑ | ☐ |

### Obligaciones contractuales y actividades realizadas

**Diligenciar Anexo No. 1**

| Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor |
|---|
| Yo **CLARA VICTORIA MARTINEZ** con número de C.C. o NIT **43.869.594** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **AIONSO HELI FERNANDEZ DUQUE**<br><br>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 | | | |
| | 7°. Pago | | | |
| | 8°. Pago | | | |
| | 9°. Pago | | | |
| | 10°. Pago | | | |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 27.365.000,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 27.365.000,00** |

## OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA

**Proceso: Gestión Contractual**

**ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

| **Número de contrato** | **CD-DP-4496-2025** |
|---|---|

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

**1**

**Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| 1 | prestacion de manera personal, autonoma e ininterrumpida el servicio de la defensoria publica | me comunico con cada uno de los usuarios asignados a fin de conocer el estado del proceso |
| 2 | representacion judicial y extrajudicial a usuarios del servicio de la defensoria | actualizo los proceso asignados, y presento sustituciones para defender los intereses de los usuarios |
| 3 | asistir oportunamente a audiencia y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor publico | verifico y programo las diligencias, reuniones, audiencias que los despachos tienen programadas |
| 4 | estudiar, diseñar, y realizar estrategias juridicas en cada uno de los casos | evaluo cada cada para encontrar la mejor ruta y/o opcion para defender los intereses de los usuarios |

**2**

**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

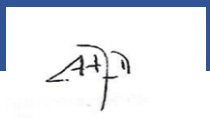
| No. | Observaciones |
|---|---|
| 1 | el defensor público se comunico con cada uno de los usuarios asignados a fin de conocer el estado del proceso |
| 2 | actualizó en su informe el estado procesal de los procesos a cargo |
| 3 | verificó y asumió los comites de verificación entregados |
| 4 | evaluo cada cada para encontrar la mejor ruta y/o opcion para defender los intereses de los usuarios |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5 | rendicion de informes al final de cada mes en los formatos requeridos por la direccion nacional de la defensoria publica | se presentan los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados | 5 | se presentan los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados |
| 6 | asistencia a reuniones administrativas sobre induccion de actividades y relacion de informes | me reuno con la supervisora y mantengo constante comunicicacion para resolver inquietudes recibir | 6 | asiste a reuniones administrativas de capacitación secoop , visión web y formatos habilitados para la presentación de este servicio público |
| 7 | atencion de usuarios recibidos en turnos de prestacion de servicios o por asignacion o reasignacion | se atiende a usurios de manera presencia en las instalaciones de la defensoria, previo a que sea habilitada la plataforma | 7 | acude a los turnos establecidos por su supervisión del contrato |

**OBSERVACIONES**

cumple con las obligaciones del mes de FEBRERO de 2026

**FIRMAS**



Aloso Heli Fenández Duque

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | 2 | 2026 |



CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Febrero | 2026 |