| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>31/01/2023 |

| | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | 28 | FEBRERO | 2026 |

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

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-6078-2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **WILLIAN ELIECER DIAZ ROJAS** | C.C. o NIT | 13.505.283 |
| Dirección | CALLE 94 A # 63 A-80 BLOQUE 12 APTO 125 | Ciudad | MEDELLIN |
| Celular | 310 5636680 | Dirección de correo electrónico | wdiaz@defensoria.edu.co |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 365125368 | Banco | BBVA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | | | |

| | | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | 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.

| | MESES | | DÍAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 8 | y | 0 | Fecha de terminación | 31 | JULIO | 2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 40.088.000,00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5.011.000,00** |
| Lugar de ejecución | CIUDAD BOLIVAR | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | Registro Presupuestal | 325726 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVA Y DE GESTION |
| Nombre del supervisor o interventor | MARGARITA MARIA ORTIZ CANO | C.C. o NIT | 42.785.919 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | margortiz@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 26 | NOVIEMBRE | 2025 | Fecha de aprobación | 28 | NOVIEMBRE | 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza<br>M-100283497 |

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | DICIEMBRE | 2025 | Hasta | 30 | NOVIEMBRE | 2026 | $ 4.008.800,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | DICIEMBRE | 2025 | Hasta | 31 | JULIO | 2028 | $ 8.017.600,00 |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si ☐ | N/A ☐ |
|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | DÍA / MES / AA | |

| Adiciones | Si ☐ | N/A ☐ |
|---|---|---|
| Valor adición No. 1 | Valor total incluida adición | |

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

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

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

Yo **WILLIAN ELIECER DIAZ ROJAS** con número de C.C. o NIT **13.505.283** 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 | $ 250.600,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 320.800,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: 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 **MARGARITA MARIA ORTIZ CANO** con número de C.C. o NIT **42.785.919** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **WILLIAN ELIECER DIAZ ROJAS**

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 | 30 | $ 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 | | | |
| | 16°. Pago | | | |
| | 17°. Pago | | | |
| | 18°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | $ 15.033.000,00 |
| | **Saldo** | | | $ 25.055.000,00 |

## OBSERVACIONES

SIN 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-6078-2025** |
|---|---|

**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 | 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 o reasignación, 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. | 23 procesos penales con adultos (3 recibidos. 10 terminados o sustituidos). 4 procesos penales con menores de edad (1 sustituido). 2 asesorías en penal. 1 detenido. 15 audiencias programadas | 1 | EL PERIODO LO INICIA CON 35 REPRESENTACIONES Y LO TERMINA CON 27, AL HABER ASUMIDO 3 CASOS NUEVOS, TERMINADO 6 (5 POR DEPURACION y 1 PRECLUSION. QUEDA ENTONCES CON 23 CASOS DEL SPA Y 4 DEL SRPA. |
| 2 | 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 | Conexión virtual a 9 audiencias de control de garantías y 3 de conocimiento. 3 no realizadas o aplazadas. Comunicación con dos personas para orientación jurídica | 2 | SEGÚN INFORME PRESENTADO LE FUERON PROGRAMADAS 15 AUDIENCIAS, DE LAS CUALES SE REALIZARON 12 (9 GARANTIAS Y 3 CONOCIMIENTO) Y SE APLAZARON 3 POR CAUSAS AJENAS AL DEFENSOR. |
| 3 | 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, previa entrevista que el Defensor público haga al usuario una vez el proceso le haya sido asignado. | Proyectada y ejecutada la propuesta defensiva de los usuarios con privación o no de libertad | 3 | CUMPLE LA OBLIGACION |

| Número de contrato | CD-DP-6078-2025 |
|---|---|

**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** |
| 4 | 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. | Conversación con las personas asignadas para entregar la información necesaria | 4 | SE ANEXA F 90 DILIGENCIADOS QUE DAN CUENTA DE 4 COMUNICACIONES NO PRESENCIALES SOSTENIDAS CON SUS USUARIOS. |
| 5 | Asistir a las barras de defensores públicos al mes 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. | Asistencia virtual a los eventos académicos agendados por la Regional Antioquia | 5 | SE ALLEGA CONSTANCIA DE ASISTENCIA A LAS BARRAS ACADEMICAS |
| 6 | Brindar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | Orientación jurídica a los ciudadanos que son capturados y recibidos en turno o por otros motivos | 6 | NO LE FUERON ASIGNADAS SOLICITUDES DE ASESORIAS JURIDICAS ESPECIALIZADAS. |
| 7 | Cumplir con los turnos que le han sido establecidos por la supervision para la prestación del servicio, de acuerdo con las estipulaciones que sobre el particular disponga la Defensoría del Pueblo Regional concernida, en consideración a la demanda y a las dinámicas propias de este servicio en la circunscripción territorial respectiva. | Dos semanas de disponibilidad para capturados | 7 | CUMPLE LA OBLIGACION |
| 8 | Mantener actualizados los sistemas de información en VISION WEB con información fidedigna, clara y oportuna. | Ingresada los datos de las actuaciones y audiencias realizadas dentro de los procesos tramitados | 8 | CUMPLE LA OBLIGACION |
| 9 | Anexó en la carpeta de TEAMS las Solicitudes del Servicio, Actas de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones | Cargadas o subidas las preformas o minutas diligenciadas con los soportes formales anexos | 9 | CUMPLE LA OBLIGACION |
| 10 | Pagar sus aportes a la seguridad social | Con planilla # 1078875485 se cancelan los conceptos de seguridad social correspondientes a febrero de 2026 | 10 | CUMPLE LA OBLIGACION DE PAGO DE APORTES MES ACTUAL |

| Número de contrato | CD-DP-6078-2025 |
|---|---|

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

| 1 | | |
|---|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
| 11 | 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 | No hay motivos o causales que impidan el cumplimiento de las obligaciones del contrato celebrado con la Defensoria del pueblo-Regional Antioquia |

| 2 | |
|---|---|
| Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
| No. | Observaciones |
| 11 | NO APARECE EL REGISTRO DE SANCIONES IMPUESTAS AL DEFENSOR |

## OBSERVACIONES

EL DEFENSOR MANIIFIESTA: Se registran 2 audiencias de control de legalidad por aplicación de principio de oportunidad y 1 de control posterior a allanamiento y registro, por no tener espacio o casilla en los cuadros de estadística

## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | FEBRERO | 2026 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | FEBRERO | 2026 |