| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>31/01/2023 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA 31 | MES Marzo | AA 2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del DÍA 1 MES Marzo AA 2026 | al DÍA 30 MES Marzo AA 2026 | | | |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-5564-2025 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | JOSE WILMAR CHAVEZ OJEDA | C.C. o NIT | 10.283.010 |
| Dirección | CALLE 22 # 23-23 OFICINA 201 | Ciudad | MANIZALES |
| Celular | 314 3453048 | Dirección de correo electrónico | jchavez@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 86000737501 | Banco DAVIVIENDA |
| 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 | 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 | MANIZALES - CALDAS | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | Registro Presupuestal | 302126 |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestión |
| Nombre del supervisor o interventor | CLAUDIA LUCIA RAMIREZ DUQUE | C.C. o NIT | 30.302.439 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | clramirez@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ / N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 26 | MES Septiembre | AA 2025 | Fecha de aprobación | DÍA 1 | MES Octubre | AA 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza | 42-44-101164003 |
|---|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 26 | Septiembre | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2026 | $ 5.473.000,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 26 | Septiembre | 2025 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | $ 10.946.000,00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

| 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 **JOSE WILMAR CHAVEZ OJEDA** con número de C.C. o NIT **10.283.010** 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 | Marzo |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | **$ 656.600,00** |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | **$ 840.500,00** |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | **$ 27.500,00** |
| **Total de aportes pagados** | **$ 1.524.600,00** |

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 **CLAUDIA LUCIA RAMIREZ DUQUE** con número de C.C. o NIT **30.302.439** , en mi calidad de **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JOSE WILMAR CHEVEZ OJEDA**

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 |
|---|---|---|---|---|
| | 1º. Pago | Octubre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 2º. Pago | Noviembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 3º. Pago | Diciembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 4º. Pago | Enero | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 5º. Pago | Febrero | 28 | $ 5.473.000,00 |
| | 6º. Pago | Marzo | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 7º. Pago | | | |
| | 8º. Pago | | | |
| | 9º. Pago | | | |
| | 10º. Pago | | | |
| | 11º. Pago | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **Total pagado** **(incluido el periodo a pagar de este informe)** | | | $ 32.838.000,00 |
| | **Saldo** | | | **$ 21.892.000,00** |

## OBSERVACIONES

• El Contratista cumplió con todas las obligaciones estipuladas en el contrato. Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los parámetros establecido por la DNDP. Asistió a las audiencias virtuales programadas. Presentó el Informe de Ejecución Mensual en forma oportuna y con los anexos. Presentó a tiempo y con los soportes el pago de seguridad social. Asistió en forma virtual a las Barras Académicas.

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-5564-2025** |
|---|---|

**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 | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. | Se hizo, sin obstáculos | | CUMPLIÓ |
| 2 | Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, 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 o autoridades administrativas, 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. | Se hizo, sin obstáculos | | CUMPLIÓ |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente. | Las audiencias se hicieron en forma virtual. | | CUMPLIÓ |
| 4 | 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. | Cumplió con esta obligación. | | CUMPLIÓ |
| 5 | 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 al mes. | Cumplió con esta obligación en forma virtual y telefónica. | | CUMPLIÓ |

| Número de contrato | CD-DP-5564-2025 |
|---|---|

**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** |
| 6 | 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. | Cumplió con esta obligación. | | CUMPLIÓ |
| 7 | Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado. | Sí se cumplió. | | CUMPLIÓ |
| 8 | Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo. | Cumplió con esta obligación. | | CUMPLIÓ |
| 9 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | Cumplió con esta obligación. | | CUMPLIÓ |
| 10 | 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. | Cumplió con esta obligación. | | CUMPLIÓ |
| 11 | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana. | Cumplió con esta obligación. | | CUMPLIÓ |
| 12 | 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. | N/A | | N/A |
| 13 | Guardar reserva en los casos de ley. | Cumplió con esta obligación. | | CUMPLIÓ |
| 14 | 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. | N/A | | N/A |
| 15 | Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía. PARÁGRAFO: En atención a la naturaleza del Servicio Nacional de Defensoría Pública, el CONTRATISTA deberá dar prelación a las obligaciones contractuales sobre otras actividades de carácter personal, particular y profesional. | Cumplió con esta obligación. | | CUMPLIÓ |

**OBSERVACIONES**

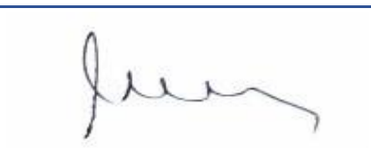
| Número de contrato | CD-DP-5564-2025 |
|---|---|

**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 |
| El Contratista cumplió con todas las obligaciones estipuladas en el contrato. Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los parámetros establecido por la DNDP. Asistió a las audiencias virtuales programadas. Presentó el Informe de Ejecución Mensual en forma oportuna y con los anexos. Presentó a tiempo y con los soportes el pago de seguridad social. Asistió en forma virtual a las Barras Académicas. | | | | |

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | Marzo | 2026 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 31 | Marzo | 2026 |