Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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: 27	MES: Abril	AA: 2026
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1	MES: Abril	AA: 2026	al DÍA: 30	MES: Abril	AA: 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-4318-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**OSCAR FERNANDO CARDONA ARIAS**	C.C. o NIT	16,356,974
Dirección	CALLE 7 NRO. 3ª-23 BARRIO LAS MERCEDES	Ciudad	BUENAVENTURA
Celular	315 4283876	Dirección de correo electrónico	ocardona@defendoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 100159575101	Banco BANCOOMEVA
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 DIAS:	Fecha de terminación	DÍA: 31	MES: Julio	AA: 2026
Valor total del contrato	**$ 50,110,000.00**		Valor honorarios mensuales	**$ 5,011,000.00**		
Lugar de ejecución	BUENAVENTURA					
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926		Registro Presupuestal	552626		
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestion			
Nombre del supervisor o interventor	LUIS ARBEY ARIAS CAICEDO		C.C. o NIT	16,500,021		
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	luiarias@defensoria.gov.co					

Garantía Única	Si ☑ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 19	MES: Septiembre	AA: 2025	Fecha de aprobación	DÍA: 26	MES: Septiembre	AA: 2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza: 100005455

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
CUMPLIMIENTO	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 5,011,000.00
Calidad del servicio	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	30	Julio	2028	$ 10,022,000.00
	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 **OSCAR FERNANDO CARDONA ARIAS** con número de C.C. o NIT **16,356,974** 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	$ 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 ☐	☑
¿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 ☐	☑
¿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 ☐	☑
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si ☐	No
¿Declarante de Renta?	Si ☑	☐

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **LUIS ARBEY ARIAS CAICEDO** con número de C.C. o NIT **16,500,021** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **OSCAR FERNANDO CARDONA ARIAS** 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	$ 5,011,000.00
	2°. Pago	Noviembre	30	$ 5,011,000.00
	3°. Pago	Diciembre	30	$ 5,011,000.00
	4°. Pago	Enero	30	$ 5,011,000.00
	5°. Pago	Febrero	30	$ 5,011,000.00
	6°. Pago	Marzo	30	$ 5,011,000.00
	7°. Pago	Abril	30	$ 5,011,000.00
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			$ 35,077,000.00
	Saldo			**$ 15,033,000.00**

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-4318-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a iar por el contratista			**Información a ciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los	conforme a las obligaciones		
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Se estuvo en disponibilidad 24/7 en los turnos uris atendiendo de manera presencial a las personas capturadas, realizando la debida asesoria como tambien realizando	1	Se realizó verificación de la actividad en su informe de forma presencial y se evidenció el cumplimiento
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Se diligenciaron 5 formatos de solicitud de servisios con información veraz y oportuna	2	Se realizó verificación de la actividad en su informe
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	3	Se realizó verificación de la actividad en su informe 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.	se realizo gestion de defensoria infomando a los usuariaos los estados actuales del proceso.	4	Se realizó verificación de la actividad en su informe 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 en las obligaciones	Se comunico a los usurios privados de la libertad en entrevista presencial el estado de los	5	Se realizó verificación de la actividad en su informe en y se evidenció el cumplimiento
7	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	6	Se realizó verificación de la atividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
8	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 atividad en su informe y se evidenció el cumplimiento
9	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 con el enlace de la barra, entregado por el coordinador academico
10	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 y se evidenció el cumplimiento
			10	Se realizó verificación de la atividad en su informe en la plataforma de VISIÓN WEB y se evidenció el cumplimiento

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

DIA	MES	AA

DÍA	MES	AA

Número de contrato	CD-DP-4318-2025

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	
	27	ABRIL	2026	27	Abril	2026

DÍA

24