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**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	30	Abril	2026

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Abril	2026	al	30	Abril	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-3943-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**LILIANA MARIA OSPINA**	C.C. o NIT	43.558.188
Dirección	☑ ☐ CALLE 103D #74-41	Ciudad	MEDELLIN
Celular	312 8102503	Dirección de correo electrónico	liospina@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros — No. 31612230075 — Banco		BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si	N/A	Fecha de inicio de actividades	1	Septiembre	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	DIAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución ☑ ☐	22	0	Fecha de terminación	31	Julio	2026

Valor total del contrato	**$ 60.203.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	MEDELLIN Y SU AREA METROPOLITANA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	310026

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION GRADO
Nombre del supervisor o interventor	PAOLA SUAREZ HINCAPIE	C.C. o NIT	43.611.254
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	psuarez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si / N/A	Fecha de expedición	29	Agosto	2024	Fecha de aprobación	30	Agosto	2025

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	496-47-994000022348

Amparos	Vigencia	DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde	29	Agosto	2025	Hasta	5	Diciembre	2026	$ 6.020.300,00
Calidad del servicio	Desde	31	Julio	2026	Hasta	5	Agosto	2028	$ 12.040.600,00

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	31	Agosto	2025

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **LILIANA MARIA OSPINA HOLGUIN** con número de C.C. o NIT **43.558.188** 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	Abril

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	$ 350.300,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.500,00
Total de aportes pagados	**$ 635.500,00**

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 **PAOLA ANDREA SUAREZ HINCAPIE** con número de C.C. o NIT **43.611.254** , en mi calidad de **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **LILIANA MARIA OSPINA HOLGUIN**

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 realice el pago de los honorarios correspondientes al mes y año del presente informe, de acuerdo con la siguiente relación.

RELACIÓN DE PAGOS Y SALDO

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1°. Pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	2°. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	4°. Pago	diciembre	30	$ 5.473.000,00
	5°. Pago	enero	30	$ 5.473.000,00
	6°. Pago	febrero	28	$ 5.473.000,00
	7°. Pago	marzo	30	$ 5.473.000,00
	8°. Pago	Abril	30	$ 5.473.000,00
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 43.784.000,00**
	Saldo			**$ 16.419.000,00**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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-7469-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones pactadas	asesoria y asistencia juridica a todas las victimas asignadas- participe activamente en todas las
2	Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas	Se monto a la plataforma SECOP II el formato CO-P02-F68, debidamente diligenciado con la informacion del mes
3	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al	Se monto a la plataforma SECOP II y ademas se envio a la Supervisora del contrato el comprobante de
4	Publicar en la plataforma del SECOP II el informe final de las actividades ejecutadas.	Se envio en debida forma tanto a la supervisora del contrato con a la plataforma SECOP II, el informe
5	Conservar y usar adecuadamente toda la documentación que le sea suministrada para la ejecución del	Se da buen uso de la documentacion suministtrada por parte de la defensaoria del Pueblo,
6	Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo integral de la información, lo cual	Se cumple con las directrices pactadas en el Contrato, entre otras la asesoria y asistencia en
7	Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de	Se entrega de maneraa oportuna toda la informacion requerida
8	Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el	Se atiende oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones de una manera
9	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la	Se mantiene actualizado todos los sistemas de informacion con datos fidedignos y veraces.
10	Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la Defensoría para que se realicen las	Se realizaron los aportes a seguridad social liquidados con base a los honorarios pactados y se
11	Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para lograr un total y fiel cumplimiento del objeto y obligaciones	Se ejecutan todas las actividades necesarias para el buen cumplimiento de las obligaciones

2

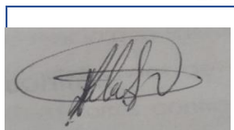
Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
2	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
3	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
4	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
5	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
6	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
7	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
8	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
9	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
10	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.
11	LA DEFENSORA PÚBLICA CUMPLIÓ CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
30	abril	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	Abril	2026