

	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F62
		Versión: 01
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTAS	Vigente desde: 18/11/2019

INFORME MENSUAL	X
-----------------	---

INFORME FINAL	
---------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO												
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME								22	04	2026		
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME				ABRIL								
TIPO DE CONTRATO				PRESTACION DE SERVICIOS								
No. CONTRATO				CD-DP- 4506-2025								
NOMBRE DEL CONTRATISTA				LUIS FERNANDO PEREZ TABA								
C.C.				10000712								
OBJETO DEL CONTRATO				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO								
ACTA DE INICIO	SI	X	N/A		FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO			01	08	2024		
FECHA DE INICIO				22	10	2025	FECHA DE TERMINACIÓN		31	07	2026	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO				\$54.730.000				FORMA DE PAGO		MENSUAL		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.				SIIF No 26424 del 15-01-2024				REGISTRO PRESUPUESTAL No.				
Supervisión												
NOMBRE DEL SUPERVISOR				HEBERTH HERRERA								
CARGO				PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION								

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales (Cuando aplique indicar también parafiscales)	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	\$ 273.700
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	\$ 350.300
Pago aporte de ARL obligatorio.	\$ 11.500
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
CERTIFICO que he cumplió con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	SI
Obligaciones del Contratista	
Obligaciones	Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos
Obligación contractual No. 1	Prestar asesoría profesional en derecho a los usuarios asignados mediante acta de reparto y sustituciones.
Obligación contractual No. 2	Acreditarse ante los despachos judiciales.
Obligación contractual No. 3	Asistir a las audiencias públicas convocadas por los jueces del circuito.

	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F62
		Versión: 01
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTAS	Vigente desde: 18/11/2019

Obligación contractual No. 4	Diligenciar los registros en la plataforma Visión Web
Obligación contractual No. 5	Presentar el informe de supervisión en los tiempos estipulados y concertados por la Regional y el supervisor del contrato.

OBSERVACIONES
.



FIRMA

	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P02-F07
	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Ciudad Sevilla Valle Fecha 22 de Arbil de 2026

Yo, LUIS FERNANDO PEREZ TABA , C.C. No. 10000712 De Pereira Risaralda, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD DP 4506 año 2025 de la Regional VALLE DEL CAUCA, 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, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de ABRIL del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES**

DE MORA:

Valor Pagado Salud	+273.700
Valor Pagado Pensión	+ 350.300
Valor Pagado A.R.L.	+ 11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	=635.500
Es Pensionado	Si ☐ No ☒ .

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 2023 ____. (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 2022 ____. (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .

Declarante de Renta: Si ☒ No ☐ .

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
4506-2025	\$54.730.000	\$5.473.000	22/10/2025	31/07/2026	

En constancia de lo anterior, se firma a los 22 días del mes de Abril de 2026



LUIS FERNANDO PEREZ TABA
CC. No. 10000712
TP. No. 272382 C.S.J.

BANCO
Union

BANCO UNIÓN S.A.

NIT 860.006.797-9

puntored
Soluciones Pagos y Transferencias

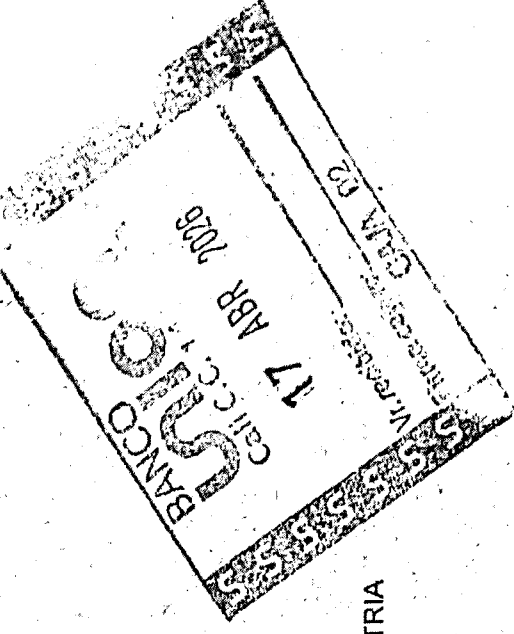
NIT: 830.513.238-9

Corresponsal Bancario DAVIBANK

Fecha	17/04/2026
Hora	16:21:19
Asesor	YBALANTA
Agencia	22-CALI LA 14 CALIMA
Ciudad	76001-Cali-Valle del Cauca
Medio de pago	Efectivo
Valor	685.500
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Entidad recaudadora	DAVIBANK
NUMERO DE PIN	8823643336
Número de Autorización:	1412398849
IP	173.15.22.2
Cobro de la Transacción	0.00

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección: Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: defensoria@semarojasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE





**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2026-04-20, 04:04:22 AM

Tipo Planilla:

Numéro Planilla: 1080731954

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

Referencia pago (PIN): 8823643336

PAGADO 17/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

Razón Social	LUIS FERNANDO PEREZ TABA			
Documento	CC-10000712	Dirección	CRA 33 A N 38-49 B / FATIMA	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3183772340	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	TULUA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal		Identificación		
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS	

III. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sma	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.189.200	\$ 2.189.200	\$ 2.189.200	\$ 2.189.200	\$ 950.300	\$ 273.700	\$ 11.500	\$ 43.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 679.300	\$ 6.200	\$ 685.500