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 30	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-6989-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JUAN CARLOS LOPERA NEYRA**	C.C. o NIT	71,702,081
Dirección	CALLE 47 B #94-81 APTO 402	Ciudad	MEDELLIN
Celular	313 7434628	Dirección de correo electrónico	jlopera@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 10142454642	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☑ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA 1 MES Diciembre AA 2025

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

Plazo de ejecución	MESES 8 y DÍAS 0	Fecha de terminación	DÍA 31 MES Julio AA 2026
Valor total del contrato	**$ 40,088,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,011,000.00**
Lugar de ejecución	RIONEGRO		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	335426
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	MARIA MAGDALENA SANCHEZ MONTOYA	C.C. o NIT	43,152,502
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	masanchez@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 26	MES Noviembre	AA 2025	Fecha de aprobación	DÍA 1	MES Diciembre	AA 2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 65-46-101063554

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Cumplimiento	Desde	26	Noviembre	2025	Hasta	5	Diciembre	2026		$ 4,008,800.00
Calidad del servicio	Desde	26	Noviembre	2025	Hasta	30	Noviembre	2027		$ 8,017,600.00
Cumplimiento	Desde				Hasta					
Calidad del servicio	Desde				Hasta					
Cumplimiento	Desde				Hasta					
Calidad del servicio	Desde				Hasta					

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A	Adiciones	Si	N/A
			Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
			$ 0.00	**$ 40,088,000.00**	
			Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
			$ 0.00	**$ 40,088,000.00**	
			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	Julio	2026

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **JUAN CARLOS LOPERA NEYRA** con número de C.C. o NIT **71,702,081** 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	Abril

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 445,000.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 569,600.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 18,600.00
Total de aportes pagados	**$ 1,033,200.00**

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 **MARIA MAGDALENA SANCHEZ MONTOYA** con número de C.C. o NIT **43,152,502** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JUAN CARLOS LOPERA NEYRA** 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
	2°. Pago	Enero	30	$ 5,011,000
	3°. Pago	Febrero	30	$ 5,011,000
	4°. Pago	Marzo	30	$ 5,011,000
	5°. Pago	Abril	30	$ 5,011,000
	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)			**$ 25,055,000**
	Saldo			**$ 15,033,000**

OBSERVACIONES
Sin observaciones para el cumplimiento de las obligaciones contractuales

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-6989-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública	Desarrollé todas las actuaciones tomando en cuenta los lineamientos y parámetros establecidos
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Asistí a todos los turnos
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	Diligencié todos los formatos de forma oportuna
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 confiable; dentro de los últimos tres(3) días hábiles de cada mes.	Presenté en debida forma y a tiempo los informes, soportes y estadísticas
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según sea el caso	Presenté a tiempo todos los formatos, visita y comunicaciones a detenidos y las anoté en visión web
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual	Comuniqué oportunamente a los usuarios sobre la gestión defensorial
7	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 contractuales	Entrevisté vía telefónica a los usuarios antes de las audiencias y le informé sobre la mecánica de las mismas
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	Asistí a las capacitaciones de las barras académicas
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	Asistí a todas las barras académicas
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	Anexé copia del aporte a salud, pensión y ARL

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	**Observaciones**
1	Cumple con la obligación contractual.
2	Cumple con la obligación contractual.
3	Cumple con la obligación contractual.
4	Cumple con la obligación contractual.
5	Diligencia de manera correcta el sistema de información.
6	Cumple con la obligación contractual.
7	No se evidencian las comunicaciones a las personas privadas de la libertad que relaciona.
8	No se presentaron en el periodo.
9	Cumple con la obligación contractual.
10	Cumple con la obligación contractual.

Número de contrato	CD-DP-6989-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
11	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Vision Web(aplica solo para Sistema Penal Acusatorio-más del 90%)	Registré todas las actuacioes en visión web en su totalidad

2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
11	Cumple con la obligación contractual.

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
30	ABRIL	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
30	Abril	2026