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-4378-2025**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**YULDANA RUIZ PEREZ**	C.C. o NIT	1.036.630.168
Dirección	CRA 42 N. 3 SUR 81, TORRE 1 PISO 15	Ciudad	MEDELLÍN
Celular	321 7135486	Dirección de correo electrónico	yuldanaruiz1@gmail.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	37749798735	Banco	BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

			DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	1	Octubre	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	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	10			Fecha de terminación	31	Julio	2026

Valor total del contrato	**$ 54.730.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL ANTIOQUIA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	312526

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	profesional administrativo y de gestión
Nombre del supervisor o interventor	CLARA VICTORIA MARTINEZ	C.C. o NIT	43.869.594
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	clmartinez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	22	Septiembre	2025	Fecha de aprobación	22	Septiembre	2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	CBO-100026855

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 5.473.000,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 10.946.000,00

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 ☑				

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **YULDANA RUIZ PÉREZ** con número de C.C. o NIT **1.036.630.168** 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 **CLARA VICTORIA MARTINEZ** con número de C.C. o NIT **43.869.594** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **YULDANA RUIZ PEREZ**

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

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	2. Pago	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	3. Pago	Diciembre	30	$ 5.473.000,00
	4. Pago	Enero	30	$ 5.473.000,00
	5. Pago	Febrero	30	$ 5.473.000,00
	6. Pago	Marzo	30	$ 5.473.000,00
	7. Pago	Abril	30	$ 5.473.000,00
VACION	**Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 38.311.000,00**
	Saldo			**$ 16.419.000,00**

Defensoría del Pueblo
COLOMBIA

Proceso: Gestión Contractual

ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-F02-F68

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato

CD-DP-4378-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Atencion a usuarios recibidos en las	se presentan los informes
2	Atencion a los usuarios de forma virtual	evaluo cada caso para encontrar
3	Asiste a las reuniones con la	Asiste a las reuniones con la
4	Mantengo constante comunicación con	Mantengo constante
5	se proyecta contactar a cada uno de los	se proyecta contactar a cada
6	se busca capacitar a los defensores	

2

Información a diligenciar por el supervisor /

No.	Observaciones
1	atiende a usuarios de manera presencial en las
2	se presentan los informes requeridos por la entidad
3	Asiste a las reuniones con la supervisora y
4	Mantengo constante comunicación con la
5	se proyecta contactar a cada uno de los
6	se busca capacitar a los defensores

OBSERVACIONES

CUMPLE CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL /2026,

FIRMAS

EL CONTRATISTA

	YULDANA RUIZ PEREZ	
DÍA	MES	AA
30	ABRIL	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO		
DÍA	MES	AA
30	Abril	2026