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-6385-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	LORENA PARRA OBREGON	C.C. o NIT	66,926,286
Dirección	CALLE 9 B 50-15	Ciudad	CALI
Celular	311 3729741	Dirección de correo electrónico	olorne@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 15100000114	Banco DAVIVIENDA
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 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: 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	CIRCUITO DE BUGA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	230626
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	SOLANGEL MOLINA CASTAÑEDA	C.C. o NIT	42,022,032
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	solmolina@defensoria.edu.co		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 10	MES: Noviembre	AA: 2025	Fecha de aprobación	DÍA: 30	MES: Noviembre	AA: 2025

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza
		420 - 47 - 994000048758

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 4,008,800.00
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 8,017,600.00
Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	Desde				Hasta				
Cumplimiento	Desde				Hasta				

Calidad del servicio	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

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 **LORENA PARRA OBREGON** con número de C.C. o NIT **66,926,286** 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 ☑	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 **SOLANGEL MOLINA CASTAÑEDA** con número de C.C. o NIT 42,022,032, en mi calidad de **SUPERVISORA** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **LORENA PARRA OBREGON** 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	$ 5,011,000.00
	2°. Pago	Enero	30	$ 5,011,000.00
	3°. Pago	Febrero	30	$ 5,011,000.00
	4°. Pago	Marzo	30	$ 5,011,000.00
	5°. Pago	Abril	30	$ 5,011,000.00
	6°. Pago	Mayo		
	7°. Pago	Junio		
	8°. Pago	Julio		
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 25,055,000.00**
	Saldo			**$ 15,033,000.00**

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-6385-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 Información a diligenciar por el contratista			2 Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría	conforme a las obligaciones descritas en el contrato		Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato		Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	conforme a las obligaciones descritas en el contrato		Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección	conforme a las obligaciones descritas en el contrato		Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS 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	conforme a las obligaciones descritas en el contrato		Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS 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	conforme a las obligaciones descritas en el contrato		Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS 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		Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS 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		Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico
9	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	conforme a las obligaciones descritas en el contrato		Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
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		Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y en la plataforma de VISIÓN WEB y se evidenció el cumplimiento

OBSERVACIONES

FIRMAS

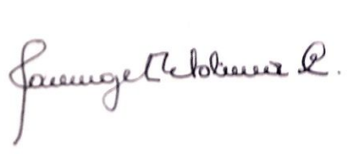
El CONTRATISTA



C.C.66.926.286

DÍA	MES	AA
27	ABRIL	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
27	ABRIL	2026