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	28	Mayo	2026

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-4174-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**OSCAR FREDY POLO PATIÑO**	C.C. o NIT	5.212.556
Dirección	CARRERA 4a N°8-27	Ciudad	IPIALES
Celular	317 7768076	Dirección de correo electrónico	ospolo@defensoria.edu.gov
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 44806302524-1	Banco BANCO AGRARIO
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	4	Septiembre	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.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	11	y	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	La Unión - Nariño		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	No. 130926	Registro Presupuestal	No. 369426
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVA Y DE GESTIÓN UNIDAD OPERATIVA No. 19 – REGIONAL NARIÑO
Nombre del supervisor o interventor	MARÍA ELIZABETH LONDOÑO BURBANO	C.C. o NIT	30.725.078
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	mlondono@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑	Fecha de expedición	29	Agosto	2025	Fecha de aprobación	4	Agosto	2025
	N/A ☐								

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 41-44-101296898

Amparos	Vigencia		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde		1	Septiembre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 6.020.300,00
Calidad del servicio	Desde		1	Septiembre	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 12.040.600,00
	Desde					Hasta				
	Desde					Hasta				
	Desde					Hasta				

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	Julio	2026

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **OSCAR FREDY POLO PATIÑO** con número de C.C. o NIT **5.212.556** 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	Mayo

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 **MARÍA ELIZABETH LONDOÑO BURBANO** con número de C.C. o NIT **30.725.078** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **OSCAR FREDY POLO PATIÑO** 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	Septiembre	27	$ 4.925.700,00
	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	30	$ 5.473.000,00
	7°. Pago	Marzo	30	$ 5.473.000,00
	8°. Pago	Abril	30	$ 5.473.000,00
	9°. Pago	Mayo	30	$ 5.473.000,00
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	19°. Pago			
	20°. Pago			
	21°. Pago			
	22°. Pago			
	23°. Pago			
	24°. Pago			
	25°. Pago			
	26°. Pago			
	27°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 48.709.700,00**
	Saldo			**$ 11.493.300,00**

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-4174-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Información [redacted] por el contratista			**Información a dili[redacted] por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
1	Desarrollo las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parametros dados por la DNDP			cumplio
2	Asistio a los turnos y audiencias programadas para la prestación del servicio			cumplio
3	Diligencio los formatos diseñados por la DNDP , suministrando información oportuna ,veraz y confiable			cumplio
4	Presento el informe y estadisticas al supervisor contrato en los formatos establecidos por la DNDP			cumplio
5	Anexo solicitudes del servicio, acta de derechos y obligaciones,visitas o comunicaciones a los usuarios, estrategia jurídica y/ diagnostico			cumplio
6	visito o comunico al usuario antes de las audienciasdel proceso o cuando se produzca alguna decisión			cumplio
7	anexo la planilla de pago y el formato F-68 para los pagos dentro del termino con los reportes salud, pensión y ARL			cumplio
8	Registro actuaciones en el sistema de información visión web, para SPA más del 90%			cumplio
9	Asistio a las barras academicas convocadas por la Regional o el nivel central			cumplio
10	Acoge los requerimientos del PAG basados en los lineamientos DNDP y contrato			cumplio

Número de contrato	CD-DP-4174-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Información a diligenciar por el contratista			Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
28	mayo	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
28	Mayo	2026