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	31	Mayo	2026

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Mayo	2026	al	31	Mayo	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-4490-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**WILMAN ECCEHOMO CORODBA PALACIOS**	C.C. o NIT	11,790,506
Dirección	DIAGONAL 56 #21-54	Ciudad	BELLO
Celular	310 5949225	Dirección de correo electrónico	wilcordoba@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 22834102882	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 y ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	10	y		Fecha de terminación	31	Julio	2026

Valor total del contrato	**$ 54,730,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,473,000.00**
Lugar de ejecución	Medellín y Distrito Antioquia		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	316026

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión
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		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	23	Septiembre	2025	Fecha de aprobación	1	Octubre	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 48-46-101005182

Amparos	Vigencia									Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Cumplimiento	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026		$ 5,473,000.00
Calidad del servicio	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	31	Julio	2028		$ 10,946,000.00
	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 **WILMAN ECCEHOMO CORODBA PALACIOS** con número de C.C. o NIT **11,790,506** 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	$ 0.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11,500.00
Total de aportes pagados	**$ 285,200.00**

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 ☐	x ☑
¿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 **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **WILMAN ECCEHOMO CORODBA PALACIOS** 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	Octubre	30	$ 5,473,000
	2°. Pago	Noviembre	30	$ 5,473,000
	3°. Pago	Diciembre	30	$ 5,473,000
	4°. Pago	Enero	30	$ 5,473,000
	5°. Pago	Febrero	30	$ 5,473,000
	6°. Pago	Marzo	30	$ 5,473,000
	7°. Pago	Abril	30	$ 5,473,000
	8°. Pago	Mayo	30	$ 5,473,000
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 43,784,000**
	Saldo			**$ 10,946,000**

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-4490-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**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 Pública	Si, se cumplio con los lineamientos y parametros de la prestacion del servicio	1	Cumple con la obligación contractual .
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Si asisti a un solo turno el 10 de junio de 2 se me asignaron, me queda pendiente el turno del proximo 26 de junio	2	Cumple con la obligación contractual .
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	Si, se llenaron todos los formatos diseñados por la defensoria publica y se suministro la información necesaria	3	Cumple con la obligación contractual .
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.	Se hizo en forma oportuna veráz y confiable	4	Cumple con la obligación contractual .
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	Este mes no se lleno ninguna acta, se tuvo comunicacioncon algunos usuarios	5	Cumple con la obligación contractual .
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual	Con los pocos que me he comunicado se les ha dado la información necesaria	6	Cumple con la obligación contractual .
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	A la fecha no he tenido audiencias	7	Cumple con la obligación contractual .

Número de contrato	CD-DP-4490-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	No fue posi ble asistir a barras programadas por la defensoría	8	Cumple con la obligación contractual .
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	No asisti este mes a barras	9	Cumple con la obligación contractual .
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	Si se anexó	10	Cumple con la obligación contractual .
11	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Vision Web(aplica solo para Sistema Penal Acusatorio-más del 90%)	No aplica	11	No aplica

OBSERVACIONES

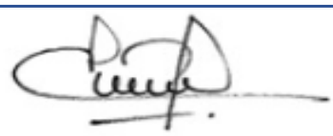
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
31	Mayo	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
31	Mayo	2026