


| | | |
|---|--|------------------------------|
|  | 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 | MES | AA | 25 | Mayo | 2026 | | | | | | |
| Periodo de reporte del informe | Del | DÍA | MES | AA | 1 | Mayo | 2026 | al | DÍA | MES | AA | 31 | Mayo | 2026 |

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|--------------------|------------------------|
| Número de contrato | CD-DP-4758-2025 |
|--------------------|------------------------|

| | | | |
|---|--|------------|---------------|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | JUAN CAMILO SANTOFIMIO RESTREPO | C.C. o NIT | 1.088.004.284 |
|---|--|------------|---------------|

| | | | |
|-----------|----------------------------------|--------|---------|
| Dirección | CARRERA 18E No. 42B-200 AMATISTA | Ciudad | PEREIRA |
|-----------|----------------------------------|--------|---------|

| | | | |
|---------|-------------|---------------------------------|--|
| Celular | 311 7452143 | Dirección de correo electrónico | jsantofimio@defensoria.edu.co |
|---------|-------------|---------------------------------|--|

| | | | | | |
|-----------------|------------|-----|--------------|-------|------------------|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 126600009511 | Banco | BANCO DAVIVIENDA |
|-----------------|------------|-----|--------------|-------|------------------|

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales |
|------------------|---------------------------------------|

| | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------------|---|--------------------------------|-----|-----|----|---|---------|------|
| Acta de inicio | Si <input type="checkbox"/> | N/A <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha de inicio de actividades | DÍA | MES | AA | 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.

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

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|------------------------|
| Valor total del contrato | \$ 54.730.000,00 | Valor honorarios mensuales | \$ 5.473.000,00 |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|------------------------|

| | |
|--------------------|--------------------|
| Lugar de ejecución | DISTRITO MANIZALEZ |
|--------------------|--------------------|

| | | | |
|--|--------|-----------------------|--------|
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | Registro Presupuestal | 299126 |
|--|--------|-----------------------|--------|

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

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|------|------------|
| Nombre del supervisor o interventor | ALBA NORA ARISTIZÁBAL VARGAS | C.C. | 30.272.022 |
|-------------------------------------|------------------------------|------|------------|

| | |
|--|--|
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | aaristizabal@defensoria.gov.co |
|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|---------------------|-----|-----|----|----|------------|------|---------------------|-----|-----|----|---|---------|------|
| Garantía Única | Si <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha de expedición | DÍA | MES | AA | 22 | Septiembre | 2025 | Fecha de aprobación | DÍA | MES | AA | 1 | Octubre | 2025 |
| | N/A <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------------------------|----------------------------------|------------------|-----------------|
| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza | CMZ - 100015428 |
|--------------------------|----------------------------------|------------------|-----------------|

| Amparos | | Vigencia | | | | | | Valor amparo | |
|----------------------|-------|----------|------------|------|-------|-------|-----------|--------------|------------------|
| | | Desde | DÍA | MES | AA | Hasta | DÍA | | MES |
| Cumplimiento | Desde | 22 | Septiembre | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2026 | \$ 5.473.000,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 22 | Septiembre | 2025 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | \$ 10.946.000,00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

| Modificaciones contractuales | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----|-----|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----|----|
| Prórrogas | | | Si <input type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> | Adiciones | | | |
| | | | | | Si <input type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> | | |
| 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 <input type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> | Valor reducción | Valor total con reducción | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Desde | | | Reinicio | | |
| | | | DÍA | MES | AA | DÍA | MES | AA |
| Suspensiones | | | Si <input type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | DÍA | MES | AA | | | |
| Nueva fecha de terminación | | | Si <input type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | | | | | | |

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **JUAN CAMILO SANTOFIMIO RESTREPO** con número de C.C. o NIT **1.088.004.284** 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 | \$ 273.800,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | \$ 350.400,00 |
| ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522% | \$ 53.400,00 |
| Total de aportes pagados | \$ 677.600,00 |

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 <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC? (Art 126-4 E.T.) | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿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 <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.) | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.) | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.) | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| ¿Declarante de Renta? | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **Alba Nora Aristizábal Vargas** con número de C.C. **30.272.022**, en mi calidad de **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JUAN CAMILO SANTOFIMIO RESTREPO** 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 | \$ 5.473.000,00 |
| | 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 |
| | 8°. Pago | Mayo | 30 | \$ 5.473.000,00 |
| | 9°. Pago | | | |
| | 10°. Pago | | | |
| | | | | |
| Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | | \$ 43.784.000,00 |
| Saldo | | | | \$ 10.946.000,00 |

OBSERVACIONES



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-4758-2025

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 | 6.1.1) Suscribir el contrato en la plataforma destinada para tal fin. Será deber del Contratista remitir a la | El contrato se suscribió por la plataforma Secop II, se aceptó el día 22 de septiembre del año en | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 2 | 6.1.2) Constituir y publicar en la plataforma del SECOP II la garantía única exigida en el contrato. | garantías publicadas en la plataforma Secop II el día 23 de septiembre del año en curso y se suscribieron las respectivas garantías, estas últimas aprobadas | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 3 | 6.1.3) Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones pactadas | A la fecha se ha cumplido con todas y cada una de las obligaciones suscritas en el presente contrato; a | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 4 | 6.1.4) Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas (Descargable del Mapa de | Toda la información frente a este alcance se encuentra publicada en Secop II. | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 5 | 6.1.5) Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al | Conforme las intrucciones impartidas por el supervisor, se programa como fecha de radicación del 25 al 28 de cada mes, anexo | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 6 | 6.1.6.) Publicar en la plataforma del SECOP II el informe final de las actividades ejecutadas. | no aplica por cuanto se trata de un informe de ejecución mensual y/o parcial y la fecha de vencimiento | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 7 | 6.1.7.) Conservar y usar adecuadamente toda la documentación que le sea suministrada para la ejecución del | se realiza un adecuado uso de las instalaciones en la Entidad de la Regional Caldas, se conserva y usa | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 8 | 6.1.8) Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo integral de la información, lo | Conforme a las asignaciones realizadas, se recepciona la información, se identifica el asunto | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 9 | 6.1.9) Portar en lugar visible, el carné que le haya sido suministrado y que lo acredite como Defensor Público, única y | Documento que es portado para las diligencias judiciales, extrajudiciales y en la prestación | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 10 | 6.1.10) Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de | Conforme a las instrucciones impartidas por la supervisora del contrato, se presentan los | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 11 | 6.1.11.) Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el | Se han atendido todas las instrucciones impartidas por la supervisora durante el presente | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 12 | 6.1.12) Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el | Toda la información frente a este alcance se encuentra anexa al informe de ejecución donde se | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 13 | 6.1.13) Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la | se han adelantado los procedimientos para el ejercicio de defensor público conforme a los | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 14 | 6.1.14). Informar por escrito y a través de los medios institucionales, al supervisor las novedades que se | no se ha presentado la necesidad durante el presente periodo de reportar situación alguna que | | NO APLICA ESTE MES |
| 15 | 6.1.15) Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la Defensoría para que se realicen las | al presente informe de ejecución contractual se anexan los soportes y comprobantes de pago de la | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| 16 | 6.1.16) Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para lograr un total y fiel cumplimiento del objeto y | sin novedad que reportar, se han atendido conforme a las actas de derechos y obligaciones a cada uno | | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|-----|--|---|
| 17 | 6.1.17) Acreditar el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo para la Contratación así como el cumplimiento | se han acatado las normas relacionadas con el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo |
| 18 | 6.1.18) Asistir al curso Básico de Derechos Humanos, en el campus virtual de la Defensoría del Pueblo, https://campusvirtual.defensoria.gov.co/ | Teniendo en cuenta que se han ejecutado varios contratos con la entidad, se reporta la asistencia a dicho curso desde el inicio del |
| 19 | 6.2.1. Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública | Se tiene programada asesoría especializada de manera presencial de acuerdo al cuadro de turnos |
| 20 | 6.2.2. Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública | De acuerdo con el periodo del presente informe, se puede reportar que a la fecha se tiene |
| 21 | 6.2.3. Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se impongan a la Defensoría del Pueblo y que garantice la | A la fecha de presentación del informe, se han realizado 27 consultas especializadas, 9 acción |
| 22 | 6.2.4. Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público | Se realiza el agendamiento oportuno de las asesorías programadas, atención a usuarios |
| 23 | 6.2.5. Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de | Se realiza el análisis jurídico de las diferentes asesorías asignadas, para el presente periodo contractual y a |
| 24 | 6.2.6. Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En | Dentro de las asesorías tanto presenciales como virtuales y/o telefónicas realizadas dentro de los |
| 25 | 6.2.7. Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el | A la fecha de presentación del informe de ejecución de actividades y dada la alta demanda |
| 26 | 6.2.8. Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado. | Conforme a recepción de información documental y digital por parte de la interventora se |
| 27 | 6.2.9. Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las | Atención personal y virtual a todos los requerimientos presentados por la Entidad a través del interventor |
| 28 | 6.2.10. Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando | Dentro de la atención personal y virtual a todos los usuarios que asisten dentro de los turnos |
| 29 | 6.2.11. Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de | Dentro de la ejecución del presente periodo contractual se ha presentado UN recurso de |
| 30 | 6.2.12. Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la | Se ha prestado la atención personal y virtual a todos los usuarios que asisten dentro de los turnos |
| 31 | 6.2.13. El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar por escrito al despacho | no aplica, el presente contrato finaliza el 31 de julio de 2026 |
| 32 | 6.2.14. Guardar reserva en los casos de ley. | Sin Asignación, sin novedad que reportar. |
| 33 | 6.2.15. Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades | Sin información que actualizar y/o reportar |
| 34 | 6.2.16. Entregar al supervisor el carnet institucional y demás elementos que le hayan sido suministrados a la | no aplica, el presente contrato finaliza el 31 de julio de 2026 |
| 35 | 6.2.17. Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto | Sin novedad que impida la ejecución y curso normal del objeto contractual |
| 36 | PARÁGRAFO No 1: En atención a la naturaleza del Servicio Nacional de Defensoría Pública, el CONTRATISTA | Durante el presente periodo contractual, se atendieron las obligaciones contractuales sin |

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

| No. | Observaciones |
|-----|--|
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | EN APLICACIÓN DE PRINCIPIO DE BUENA FE ME ACOJO A LO MANIFESTADO POR EL CONTRATISTA. |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | NO APLICA ESTE MES |
| | NO SE HA RECIBIDO QUEJA POR INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN |
| | NO APLICA ESTE MES |
| | NO APLICA ESTE MES |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |
| | CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN |

| | |
|--------------------|------------------------|
| Número de contrato | CD-DP-4758-2025 |
|--------------------|------------------------|

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

| 1 | | |
|--|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
| 37 | PARÁGRAFO No 2: A la finalización del contrato y para efectos de la presentación de la última cuenta, el contratista se obliga a entregar | no aplica, el presente contrato finaliza el 31 de julio de 2026 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 2 | |
|---|--------------------|
| Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
| No. | Observaciones |
| | NO APLICA ESTE MES |
| | |
| | |
| | |
| | |

OBSERVACIONES


FIRMAS

EI CONTRATISTA


JUAN CAMILO SANTOFIMIO RESTREPO

| | | |
|-----|------|------|
| DÍA | MES | AA |
| 25 | MAYO | 2026 |

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR


ALBA NORA ARISTIZABAL VARGAS
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION CALDAS

| | | |
|-----|-------|------|
| DÍA | MES | AA |
| 1 | Junio | 2026 |