| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>31/01/2023 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA: 30 | MES: Junio | AA: 2026 |
|---|---|---|---|---|---|

| Periodo de reporte del informe | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Del | 1 | Junio | 2026 | al | 30 | Julio | 2026 |

**INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| Número de contrato | CD-DP-4788-2025 |
|---|---|

| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | WILSON ANDRES PARRA MERA | C.C. o NIT | 1.099.544.864 |
|---|---|---|---|
| Dirección | CARRERA 30C No. 75A-08 APTO 301 | Ciudad | BARRANCABERMEJA |
| Celular | 301 4139883 | Dirección de correo electrónico | wiparra@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 603257007 | Banco: BANCO BBVA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

| Acta de inicio | Si ☑ | N/A ☐ | Fecha de inicio de actividades | DÍA: 1 | MES: Octubre | 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: 10 | y | DIAS: 0 | Fecha de terminación | DÍA: 31 | MES: Julio | AA: 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Valor total del contrato | $ 50.110.000,00 | Valor honorarios mensuales | $ 5.011.000,00 |
|---|---|---|---|
| Lugar de ejecución | CIRCUITO BARRANCABERMEJA | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | Registro Presupuestal | 291726 |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestion G19 |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | OLGA LUCIA SABALZA PEINADO | C.C. o NIT | 63.469.568 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | osabalza@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ / N/A ☑ | Fecha de expedición | DÍA: 26 | MES: Septiembre | AA: 2025 | Fecha de aprobación | DÍA: 27 | MES: Septiembre | AA: 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza: 56-44-101011218 |
|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | Desde | | 26 | Septiembre | 2025 | Hasta | 1 | Diciembre | 2026 | $ 3.006.600,00 |
| Calidad del servicio | Desde | | 26 | Septiembre | 2025 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | $ 6.013.200,00 |
| | 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 ☑ | | | |

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **WILSON ANDRES PARRA MERA** con número de C.C. o NIT **1.099.544.864** 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 | Junio |
|---|---|

### 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 **OLGA LUCIA SABALZA PEINADO** con número de C.C. o NIT **63.469.568** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **WILSON ANDRES PARRA MERA**

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 | $ 5.011.000,00 |
| | 2°. Pago | Noviembre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 3°. Pago | Diciembre | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 4°. Pago | Enero | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 5°. Pago | Febrero | 28 | $ 5.011.000,00 |
| | 6°. Pago | Marzo | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 7°. Pago | Abril | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 8°. Pago | Mayo | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 9°. Pago | Junio | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 10°. Pago | | | |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | $ 45.099.000,00 |
| | **Saldo** | | | **$ 5.011.000,00** |

**OBSERVACIONES**

NINGUNA

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-4788-2025** |
|---|---|

**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 | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. | SE PRESENTÓ EL CORRESPONDIENTE INFORME MENSUAL CON SUS ANEXOS , SE ATENDIERON VICTIMAS DE MANERA PRESENCIAL , SE LLAMARON TELEFONICAMENTE A LAS VICTIMAS Y SE ASISTIO VIRTUALMENTE A AUDIENCIAS | | Obligación contractual cumplida |
| 2 | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tenga como profesional independienteAsistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente | PARA EL PERIODO COMPRENDIDO, EL CONTRATISTA ASITIO OPORTUNAMENTE A LAS AUDIENCIAS CONCENTRADAS, JUICIO ORAL, E INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL | | Obligación contractual cumplida |
| 3 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. 6.2.10. Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes | EL CONTRATISTA SOSTUVO COMUNICACIÓN CON VICTIMAS DE MANERA TELEFONICA | | Obligación contractual cumplida |
| 4 | Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública | EL CONTRATISTA ENVIA MENSUALMENTE A TRAVES DE CORREO ELECTONICO Y VIA WHASAPP INFORMACION SOBRE LAS VICTIMAS PARA ESTABLECER ESTRATEGIAS JURIDICAS PREVIA AUDIENCIA CON EL FIN DE INFORMAR SOBRE EL ESTADO DEL PROCESO Y LOS PASOS A SEGUIR DENTRO DE LAS DILIGENCIAS | | Obligación contractual cumplida |
| 5 | Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado. | ELCONTRATISTA RECIBIO DIPLOMA DE MAGISTER EN DERECHO EL 05 DE MAYO DE 2023. ACTUALMENTE CULMINÓ 1 CURSO EN DERECHOS HUMANOS CON LA DEFENSORÍA DE PUEBLO | | Obligación contractual cumplida |
| 6 | Informar al supervisor las novedades que se presenten y que puedan afectar tanto la ejecución del contrato como la prestación del servicio de defensoría pública | DENTRO DEL PERIODO DEL ÚLTIMO INFORME SE REPORTÓ DIRECTAMENTE AL DEFENSOR REGIONAL LA NECESIDAD DE ASIGNAR MÁS REPRESENTANTES DE VÍCTIMAS COMO QUIERA QUE SE CREARON NUEVOS DESPACHOS JUDICIALES Y YA FUE ASIGNADO EL MISMO. | | Obligación contractual cumplida |
| 7 | Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas, de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Asimismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | ACTUALMENTE ECONTRATISTA SE ENCUENTRA EJERCIENDOLA REPRESENTACION DE VICTIMAS EN 107 PROCESOS JUDICIALES QUE VERSAN SOBRE INASISTENCIA ALIMENTARIA Y VIOLENCIAINTRAFAMILIAR | | Obligación contractual cumplida |

| Número de contrato | CD-DP-4788-2025 |
|---|---|

## 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 | Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo integral de la información, lo cual implica atender oportunamente y de manera completa los asuntos que le sean asignados en el marco del objeto pactado | EL CONTRATISTA ATIENDE OPORTUNAMENTE LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR LA SUPERVISORA OLGA SABALZA, YA SEAN REALIZADOS DE MANERA TELEFONICA O A TRAVES DEL CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL | | Obligación contractual cumplida |
| 9 | Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la DEFENSORÍA, siempre y cuando tenga relación con el objeto, obligaciones y naturaleza del contrato. | SE DILIGENCIAN DE MANERA OPORTUNA TODOS LOS FORMATOS Y REQUERIMIENTOS REMITIDOS POR JEFE INMEDIATA Y DEMAS SUPERVISORES DEL CONTRATO, ATENDIENDO LAS INTRUCCIONES DE LOS MISMOS. | | Obligación contractual cumplida |
| 10 | .Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar | MENSUALMENTE SE CARGAN A LA LATAFORMA ONE DRIVE LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LOS INFORMES MENSUALES, SOLICITUDES DE SERVICIO Y EL CARGUE DE DEMAS DOCUMENTOS REQUERIDOS | | Obligación contractual cumplida |
| 11 | Radicar mensualmente las facturas, cuentas de cobro, informes o documentos equivalentes, de acuerdo con los plazos pactados, los cuales deberán estar acompañados de los soportes exigidos por la DEFENSORÍA y que permitan acreditar el cumplimiento de las obligaciones contractuales para el respectivo pago. | ACTUALMENTE EL CONTRATISTA PRESENTO INFORME MENSUAL A LA FECHA DEL PRESENTE MES MARZO - ASI MISMO LOS FORMATOS REQUERIDOS POR LA DEFENSORIA Y PAGA SUS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL | | Obligación contractual cumplida |

## OBSERVACIONES

Se realiza requerimiento para cargue de soportes de seguridad social y creación de línea de pago. SUBSANADA

## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



WILSON ANDRES PARRA MERA

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Junio | 2026 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



OLGA LUCIA SABALZA PEINADO

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | Junio | 2026 |