Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso Gestión Contractual** **Informe de Ejecución Contractual para Pagos Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión**	**Código: CO-P02-F68** **Versión: 3** **Vigente de aprobación: 23/09/2026**

			DÍA	MES	AA
1. Tipo de Informe	Final	2. Fecha de elaboración del informe	8	Octubre	2026

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
3. Periodo de reporte del informe	Del	1	Octubre	2026	al	9	Octubre	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

4. Número de contrato	**CD-DP-2810-2026**				
4.1. Nombres y apellidos contratista /Razon Social	**MATILDE ROJAS VARGAS**			4.2. C.C. o NIT	52.988.511
4.3. Dirección	CARRERA 18 No. 10 - 12 PISO 2			4.4. Ciudad	SOGAMOSO
4.5. Celular	313 2146009	4.6. Dirección de correo electrónico			matrojas@defensoria.edu.co
4.7. Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	084-1153257	4.8. Banco	BBVA COLOMBIA
4.9. Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
4.10. Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	4.11. Fecha de inicio de actividades	1	Agosto	2026

4.12. 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.

	MESES	y	DIAS		DÍA	MES	AA
4.13. Plazo de ejecución	5			4.14. Fecha de terminación	31	Diciembre	2026

4.15. Valor total del contrato	**$ 27.365.000,00**	4.16. Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
4.17. Lugar de ejecución	CIRCUITO JUDICIAL DE SOGAMOSO		
4.18. Certificado de Disponibilidad Presupuestal	134726	4.19. Registro Presupuestal	2568426
5. Tipo de seguimiento	Supervisión	5.1. Cargo del supervisor	Profesional Administrativo y de Gestión

5.2. Nombre del supervisor	Julio César González Rodríguez	5.3. C.C.	7.179.307
5.4. Dirección de correo electrónico del supervisor	juliogonzalez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
6. Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	6.1. Fecha de expedición	16	Julio	2026	6.2. Fecha de aprobación	25	Julio	2026

6.3. Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	6.4. Número de póliza 600-47-994000080505

6.5. Amparos	Vigencia									Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Cumplimiento	Desde	1	Agosto	2026	Hasta	2	Mayo	2027		$ 2.736.500,00
Calidad del servicio	Desde	1	Agosto	2026	Hasta	2	Enero	2029		$ 5.473.000,00
	Desde				Hasta					
	Desde				Hasta					
	Desde				Hasta					

Modificaciones contractuales								
7. Prórrogas	Si ☐	N/A ☐		**7.4. Adiciones**	Si ☐	N/A ☐		
7.1. Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA	7.5. Valor adición No. 1	Valor total incluida adición			
7.2. Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	7.6. Valor adición No. 2	Valor total incluida adición			
7.3. Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	7.7. Valor adición No. 3	Valor total incluida adición			
7.8. Reducción de valor	Si ☐	N/A ☐		7.9. Valor reducción	Valor total con reducción			

			Desde			Reinicio		
			DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
7.10. Suspensiones	Si ☐	N/A ☐						

			DÍA	MES	AA
7.11. Nueva fecha de terminación	Si☐	N/A ☐			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

8. Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **MATILDE ROJAS VARGAS** con número de C.C. o NIT **52.988.511** 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.

10.1. Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes	Octubre

8.1. 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**

9. BENEFICIOS TRIBUTARIOS

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 ☑
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T., parágrafo 2)	Si ☐	No ☑
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T., literales a o b)	Si ☐	No ☑
¿Declarante de Renta?	Si ☑	No ☐

10. CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES

Manifestación de la suscripción de contratos de prestacion de servicios con otras entidades estatales	Si ☐	No ☐

Entidad Estatal	Contrato No. (Vigentes)	Fecha de inicio	Fecha de Finalización	Valor

11. Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

12. Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **Julio César González Rodríguez** con número de C.C. **7.179.307** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MATILDE ROJAS VARGAS**

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.

13. RELACIÓN DE PAGOS Y SALDO

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1°. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	2°. Pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Octubre	9	$ 1.641.900,00
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 12.587.900,00**
	Saldo			**$ 14.777.100,00**

14. OBSERVACIONES

La contratista solicito la cesión efectiva del contrato a partir del 10 de octubre de 2026, es decir que este contrato fenece para la contratista el 9 de octubre de 2026 inclusive. Se certifica pago de honorarios para el periodo comprendido del 1 al 9 de octubre de 2026.

15. Número de contrato	CD-DP-2810-2026

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
16. Información a diligenciar por el contratista			17. 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 Deirección Nacional de Defensoría Pública.	Desarrollé las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Deirección Nacional de Defensoría Pública.		CUMPLIÓ.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestacióndel servicio.	Asistí a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestacióndel servicio.		CUMPLIÓ.
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Diligencié los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.		CUMPLIÓ.
4	Presentó el informe mensual de ejecución y estadisticas consolidadas al supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Presenté el informe mensual de ejecución y estadisticas consolidadas al supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección suministrando información oportuna, veraz y confiable.		CUMPLIÓ.
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 el caso.	Anexé 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 el caso.		CUMPLIÓ.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual.	Comúnique al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual.		CUMPLIÓ.
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.	Visité o comúnique 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.		CUMPLIÓ.
8	Asistió a las actividades de capacitación y/o barras académicas programadas por la Defensoría del Pueblo.	Asistí a las actividades de capacitación y/o barras académicas programadas por la Defensoría del Pueblo.		CUMPLIÓ.

15. Número de contrato	CD-DP-2810-2026

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
16. Información a diligenciar por el contratista			**17. Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
9	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiónes y ARL.	Anexé la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiónes y ARL.		CUMPLIÓ.
10	Registró las actuaciones en el sistema de información visión web (aplica para los programas en que esta implementado, mas del 90%).	Registré las actuaciones en el sistema de información visión web (aplica para los programas en que esta implementado, mas del 90%).		

18. OBSERVACIONES

Se certifica pago de honorarios para el periodo comprendido del 1 al 9 de octubre de 2026.

19. FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
8	Octubre	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
8	Octubre	2026