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	27	Octubre	2026

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
3. Periodo de reporte del informe	Del	1	Octubre	2026	al	27	Octubre	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

4. Número de contrato	**CD-DP-2492-2026**

4.1. Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**IBARGÜEN PALACIOS ABSALON**	4.2. C.C. o NIT	1.077.450.102
4.3. Dirección	calle 122 sur # 50-62 apt 410	4.4. Ciudad	Caldas
4.5. Celular	310 6265394	4.6. Dirección de correo electrónico	aibargue@defensoria.edu.co

4.7. Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	54160957819	4.8. Banco	BANCOLOMBIA S.A.

			DÍA	MES	AA
4.9. Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				
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 respresentación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
4.13. Plazo de ejecución	5	y	0	4.14. Fecha de terminación	31	Diciembre	2026

4.15. Valor total del contrato	**$ 25.055.000,00**	4.16. Valor honorarios mensuales	**$ 5.011.000,00**
4.17. Lugar de ejecución	MEDELLIN Y SU AREA METROPOLITANA		
4.18. Certificado de Disponibilidad Presupuestal	134726	4.19. Registro Presupuestal	2326226
5. Tipo de seguimiento	Supervisión	5.1. Cargo del supervisor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN

5.2. Nombre del supervisor	VLADIMIR ESTEBAN MUÑOZ ARBOELDA	5.3. C.C.	15.441.773
5.4. Dirección de correo electrónico del supervisor	vlmunoz@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
6. Garantía Única	Si ☐ N/A ☐	6.1. Fecha de expedición	15	Julio	2025	6.2. Fecha de aprobación	23	Julio	2026

6.3. Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	6.4. Número de póliza CB-100030789

6.5. Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Agosto	2026	Hasta	30	Abril	2027	$ 2.505.500,00
Calidad del servicio	Desde	1	Agosto	2026	Hasta	31	Diciembre	2028	$ 5.011.000,00
Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	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 **IBARGÜEN PALACIOS ABSALON** con número de C.C. o NIT **1.077.450.102** 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	$ 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**

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 **VLADIMIR ESTEBAN MUÑOZ ARBOELDA** con número de C.C. **15.441.773** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **IBARGÜEN PALACIOS ABSALON**

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

Pagos	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
	1º. Pago	Agosto	30	$ 5.011.000,00
	2º. Pago	Septiembre	30	$ 5.011.000,00
	3º. Pago	Octubre	27	$ 4.509.900,00
	4º. Pago			
	5º. Pago			
	6º. Pago			
	7º. Pago			
	8º. Pago			
	9º. Pago			
	10º. Pago			
	11º. Pago			
	12º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 14.531.900,00**
	Saldo			**$ 10.523.100,00**

14. OBSERVACIONES

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**

15. Número de contrato	**CD-DP-2492-2026**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

16. Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	Desarrollé las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de
2	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de	Asistí a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del
3	Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la	Diligencié los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública,
4	Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas	Presenté el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del
5	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica	Contacté al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial
6	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría	Visité y comuniqué a los usuarios, antes de las audiencias del proceso o cuando se
7	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que	Asistí a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.
8	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago	Presenté la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y
9	Registrar las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (aplica para los	Registré cada una de las actuaciones realizadas durante este periodo.

2

17. Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	Sí. Asistió a todas y cada una de las audiencias programadas que le fueron notificadas dentro de los procesos a su cargo,
2	Sí. Asistió a todas y cada una de las audiencias programadas que le fueron notificadas dentro de los procesos a su cargo.
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna,
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del Contrato, en los formatos
5	Sí. Cumplió la obligación contractual de comunicación con los usuarios del servicio. Así mismo, la comunicación con lo
6	Sí. Estableció comunicación con los usuarios del servicio, especialmente antes de las audiencias, y pese a las
7	Sí, cumpliendo con esta obligación asistiendo a cada una de ellas, Sin embargo, la asistencia a las sesiones de la barra
8	Sí los anexó. Presentó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.
9	Sí. Cumplió con esta obligación contractual

18. OBSERVACIONES

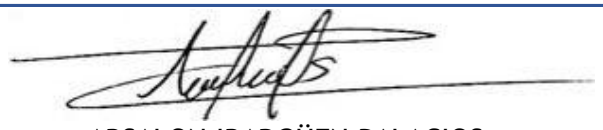
15. Número de contrato	CD-DP-2492-2026

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**

19. FIRMAS

El CONTRATISTA



ABSALON IBARGÜEN PALACIOS

DÍA	MES	AA
27	Octubre	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



VLADIMIR ESTEBAN MUÑOZ ARBOLEDA

DÍA	MES	AA
27	Octubre	2026