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

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA 22	MES Abril	AA 2025
Periodo de reporte del informe	Del DÍA 16 MES Abril AA 2025	al DÍA 30 MES Abril AA 2025			

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-1475-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	JAIRO CHAPARRO GARCIA	C.C. o NIT	94.331.303
Dirección	CALLE 56 No 27-73	Ciudad	PALMIRA
Celular	316 3425032	Dirección de correo electrónico	jachaparro@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 212818137	Banco BANCO AV VILLAS
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si / N/A	Fecha de inicio de actividades	DÍA 16 MES Abril 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 5 y DIAS	Fecha de terminación	DÍA 30 MES Septiembre AA 2025
Valor total del contrato	$ 32.838.000,00	Valor honorarios mensuales	$ 5.473.000,00
Lugar de ejecución	Santiago de Cali		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	48425	Registro Presupuestal	994525
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y GESTION 19
Nombre del supervisor o interventor	JUAN TORRES	C.C. o NIT	25.274.169
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	juantorres@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si / N/A	Fecha de expedición	DÍA 10 MES Abril AA 2025	Fecha de aprobación	DÍA 16 MES Abril AA 2025
Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	47-994000046205		

Amparos	Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Abril	2025	Hasta	30	Enero	2025	$ 3.283.800,00
Calidad del servicio	Desde	1	Abril	2025	Hasta	30	Septiembre	2027	$ 6.567.600,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Calidad del servicio									

Prórrogas		N/A
Prórroga No. 1 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA / MES / AA	
Reducción de valor	Si	N/A

Adiciones		N/A
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
Valor reducción	Valor total con reducción	

			Desde (DÍA / MES / AA)	Reinicio (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 **JAIRO CHAPARRO GARCIA** con número de C.C. o NIT **94.331.303** 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	Abril

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**

Otras deducciones (beneficio tributario) a tener en cuenta para disminuir aún más la base de la Retención en la Fuente

¿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 **JUAN TORRES** con número de C.C. o NIT **25.274.169** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JAIRO CHAPARRO GARCIA**

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
	1º. Pago	Abril	15	$ 2.736.495,00
	2º. Pago			
	3°pago			
	4° pago			
	5°pago			
	6°pago			
	7°pago			
	8°pago			
	9°pago			
	10°pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 2.736.495,00**
	Saldo			

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-1475-2025**

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	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	1	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
2	Representar Judicial o extrajudicialmente,	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	2	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
3	Asistir oportunamente a las audiencias y dili	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	3	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento

4	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia juríd	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	4	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
5	Mantener comunicación permanente y direct	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	5	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
6	Actualizar sus conocimientos en el área del d	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	6	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
7	Dar cumplimiento a los lineamientos impl	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	7	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
8	Suministrar a los usuarios del Servicio de Def	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	8	Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico
9	Interponer en debida forma los recursos o r	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	9	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
10	Cumplir con los turnos establecidos para la	conforme a las obligaciones descritas en el contrato	10	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y en la plataforma de VISIÓN WEB y se evidenció el cumplimiento

OBSERVACIONES

FIRMAS	
El CONTRATISTA	El SUPERVISOR / INTERVENTOR
JAIRO CHAPARRO GARCIA	JUAN TORRES

DÍA	MES	AA
22	Abril	2025

DÍA	MES	AA
29	Abril	2025