| 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 |

| | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | 30 | Junio | 2025 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 1 | Junio | 2025 | al | 30 | Junio | 2025 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-2500-2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO** | C.C. o NIT | 19.150.910 |
| Dirección | CRA 19 # 2A - 38 MAZ 11 CASA 7 | Ciudad | VILLAVICENCIO |
| Celular | 310 5662183 | Dirección de correo electrónico | huarjaifa@gmail.com |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 210-009-02768-1 | Banco | POPULAR |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | | | |

| | | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acta de inicio | Si ☑ | N/A ☐ | Fecha de inicio de actividades | 1 | Junio | 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.

| | MESES | | DIAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 6 | y | 0 | Fecha de terminación | 30 | Noviembre | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 30.066.000,00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5.011.000,00** |
| Lugar de ejecución | VILLAVICENCIO ,META | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 48425 | Registro Presupuestal | 9186223 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION |
| Nombre del supervisor o interventor | LUZ VIANEY CRUZ MORA | C.C. o NIT | 40.377.836 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | lcruz@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 28 | Mayo | 2025 | Fecha de aprobación | 30 | Mayo | 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza<br>CV-100051112 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Junio | 2025 | Hasta | 30 | Marzo | 2026 | $ 3.006.600,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Junio | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2027 | $ 6.013.200,00 |
| Cumplimiento | Desde | | | | | | | | |
| Calidad del servicio | Desde | | | | | | | | |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si | N/A |
|---|---|---|
| | ☐ | ☑ |

| | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | | | |
| Prórroga No. 2 hasta | | | |
| Prórroga No. 3 hasta | | | |

| Adiciones | Si | 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 | |

| 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 **HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO** con número de C.C. o NIT **19.159.910** 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 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ | - |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ | 10.500 |
| **Total de aportes pagados** | | **$ 261.100,00** |

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 **LUZ VIANEY CRUZ MORA** con número de C.C. o NIT **40.377.836** , en mi calidad de **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO** 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 | Junio | 30 | $ 5,011,000,00 |
| | 2°. Pago | | | |
| | 3°. Pago | | | |
| | 4°. Pago | | | |
| | 5°. Pago | | | |
| | 6°. Pago | | | |
| | 7°. Pago | | | |
| | 8°. Pago | | | |
| | 9°. Pago | | | |
| | 10°. Pago | | | |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | 13°. Pago | | | |
| | 14°. Pago | | | |
| | 15°. Pago | | | |
| | 16°. Pago | | | |
| | 17°. Pago | | | |
| | 18°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | $ 5.011.000,00 |
| | **Saldo** | | | **$ 25.055.000,00** |

## OBSERVACIONES

Se presento el informe con los anexos requeridos. Se dio inicio al contrato a partir del 1 de junio de 2025.

| | |
|---|---|
| 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-5245-2023** |
|---|---|

**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 realizarón las audiencias de conformidad con las fechas establecidas por juzgados. | 1 | CUMPLIO |
| 2 | Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la defensoría para que se realicen las respectivas retenciones y pagos en los términos establecidos en las normas vigentes y enviar a través de la plataforma del SECOP II, la declaración juramentada con copia del (los) comprobante (s) de pago de los aportes a salud, pensiones y ARL, liquidados con base en los honorarios mensuales pactados | se realizo el pago correspondiente y se remitio copia de planilla ,recibo de pago a la supervisora del contrato y se subio a la plataforma del secop II. | 2 | CUMPLIO |
| 3 | 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. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | Durante el periodo descrito se realizaron entrevistas a usuarios que fue posible ubicar, las cuales son registradas en el formato entrevista del defensor público al usuario | 3 | CUMPLIO |
| 4 | 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 independiente. | Asisti a las diferentes audiencias programadas durante el mes de abril, las cuales son de categoria conocimiento y de garantias. | 4 | CUMPLIO |

| Número de contrato | CD-DP-5245-2023 |
|---|---|

**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** |
| 5 | 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. | se realizaron las respectivas teorias del caso, correspondientes los ususarios que ingresaron en el periodo de julio , las cuales son aportadas a la presentacion del informe. | 5 | CUMPLIO |
| 6 | Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá | Se realizarón las entrevistas a los usuarios de turno URI e igualmente se llamo a los usuarios con audiencias programadas. | 6 | CUMPLIO |
| 7 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | Se realizarón llamada telefonicas antes de cada audiencia informando al juez la respectiva comunicación. | 7 | CUMPLIO |
| 8 | Rendir los informes requeridos, de manera oportuna, con información veraz, oportuna y completa. | Se entrego informe de acuerdo con fechas establecidas por la coordinadora a cargo. | 8 | CUMPLIO |
| 9 | Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, software u otros similares de la Defensoría, a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato, con información fidedigna y veraz. | Se mantiene actualizada la plataforma Vision Web, de acuerdo con audiencias programadas por cada uno de los despachos judiciales. | 9 | CUMPLIO |
| 10 | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio y brindar a los usuarios del servicio de defensoría pública la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | De acuerdo con la categoria de defensores municipales se atendió turno URI con represntación judicial de dos usuarios, constancia en la Visión web | 10 | CUMPLIO |
| 11 | Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato han sido impartidos por la defensoría a través del supervisor del contrato. | Se dió a directrices y reuniones programadas por PAG. | 11 | CUMPLIO |
| 12 | Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el | Se asístio a las barras realizadas por el Dr Carlos Tores coordinador de barra. | 12 | CUMPLIO |
| 13 | Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a | En los eventos pertinentes se presentarón recursos de apelación contra setencia condenatoria. | 13 | CUMPLIO |

**OBSERVACIONES**

Se presento el informe con los anexos requeridos. Inicio actividades el 01 de Junio de 2025.-

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA** **El SUPERVISOR / INTERVENTOR**

| Número de contrato | CD-DP-5245-2023 |
|---|---|

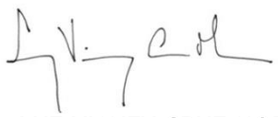
**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

| 1 | | | 2 | |
|---|---|---|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | | Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |



HUGO ARMANDO JAIMES FAJARDO

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | JUNIO | 2025 |



LUZ VIANEY CRUZ MORA

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 30 | JUNIO | 2025 |