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

			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-695-2025**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JAIME GABRIEL GARCIA MOSQUERA**	C.C. o NIT	4.825.389
Dirección	Urbanización el Piñal, Manzana C, Casa #9, Barrio Nicolás Medrano	Ciudad	Quibdó
Celular	310 4962874	Dirección de correo electrónico	jaimegarmos@yahoo.es
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 433030079391	Banco Agrario de Colombia
Tipo de contrato	Prestación de Servicios profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	4	Abril	2025

Objeto del contrato

Prestación de Servicios Profesionales de Abogado, para la represtacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de Defensoría Pública; y la Promoción, Defensa y Divulgación de los derechos Humanos

	MESES	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	6	y	0	Fecha de terminación	30	Septiembre	2025

Valor total del contrato	**$ 32.838.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	Quibdó		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	48425	Registro Presupuestal	859925

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional de Apoyo a la Gestión
Nombre del supervisor o interventor	AYANITH PEREZ CAYCEDO	C.C. o NIT	26.274.359
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	ayperez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☐ N/A ☐	Fecha de expedición	1	Abril	2025	Fecha de aprobación	4	Abril	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 55-46-101029393

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Abril	2025	Hasta	31	Enero	2026	$ 3.283.800,00
Calidad del Servicio	Desde	1	Abril	2025	Hasta	30	Septiembre	2027	$ 6.567.600,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	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	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	
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 **JAIME GABRIEL GARCIA MOSQUERA** con número de C.C. o NIT **4.845.389** 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	mayo

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 523.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 670.300,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 21.900,00
Total de aportes pagados	**$ 1.215.900,00**

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 **AYANITH PEREZ CAYCEDO** con número de C.C. o NIT **26.274.359** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JAIME GABRIEL GARCIA MOSQUERA** 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	26	$ 4.925.700,00
	2o. Pago	Mayo	30	$ 5.473.000,00
	3o. Pago	Junio	30	$ 5.473.000,00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 5.473.000,00**
VACION	**Saldo**			**$ 16.966.300,00**

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-695-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

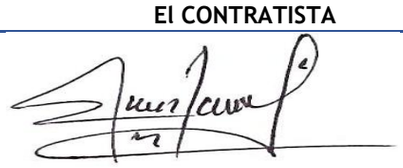
1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
	Rendición de Informes Requeridos por la supervisión, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoria Pública	Se rindió Informe mensual de ejecución de Actividades contractuales con sus anexos		CUMPLIO
	Cumplimiento con los turnos programados	Se cumplió con la asistencia a los turnos programados por la Supervisora del Contrato		CUMPLIO
	Asesoría Especializada a Usuarios	Se prestó el servicio de Asesoría especializada a los usuarios que acudieron a la Defensoría del Pueblo Regional Chocó, durante los turnos programados por la Supervisora del Contrato		CUMPLIO
	Representación Judicial	Se prestó el servicio de representación judicial a los usuarios en los procesos que me fueron asignados		CUMPLIO
	Actualización de sistemas de Información, aplicativos, sofware para el servicio de la Defensoría	Se actualizaron los sistemas de información, sofware y aplicativos parA el servicio de la Defensoría del pueblo		CUMPLIO
	Pago de la Seguridad social	Se pagó la seguridad social correspondiente al mes de junio de 2025		CUMPLIO
	Comunicación con los usuarios de los servicios de la Defensoría	Se tuvo comunicación mediante llamadas y mensajes de whatsapp, con los usuarios de los procesos, en especial aquellos que era necesario dar o requerir información		CUMPLIO

OBSERVACIONES

EN EL MES DE REPORTE CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
30	JUNIO	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	Junio	2025