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	24	Julio	2025

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Julio	2025	al	30	Julio	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP 1071-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**GABRIEL ENRIQUE ROBLES MEJIA**	C.C. o NIT	85.457.657
Dirección	Manzana F casa 13 Urb. Concepcion II	Ciudad	Santa Marta
Celular	300 8227619	Dirección de correo electrónico	groblesm@hotmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 78160116993	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	7	Mayo	2025

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	5			Fecha de terminación	30	Septiembre	2025

Valor total del contrato	**$ 32.838.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	DISTRITO JUDICIAL Del MAGDALENA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SIIF No 48425	Registro Presupuestal	
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PAG G
Nombre del supervisor o interventor	PEDRO PABLO MOLINARES ARIZA	C.C. o NIT	12.616.789
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	pmolinares@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	5	Mayo	2025	Fecha de aprobación	6	Mayo	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 46-46-101008467

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	28	Abril	2025	Hasta	30	Septiembre	2027	$ 6.567.600,00
Cumplimiento	Desde	28	Abril	2025	Hasta	31	Enero	2026	$ 3.283.800,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales								
Prórrogas	Si ☐	N/A ☐		**Adiciones**	Si ☐	N/A ☐		
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 1	Valor total incluida adición			
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 2	Valor total incluida adición			
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	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 **GABRIL ROBLES MEJIA** con número de C.C. o NIT **85.457.657** 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	Julio

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, 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 **PEDRO PABLO MOLINARES ARIZA** con número de C.C. o NIT **12.616.789** , en mi calidad de **PAG-19** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **GABRIEL ROBLES MEJIA** 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	Mayo	24	$ 4.378.400,00
	2º. Pago	Junio	30	$ 5.473.000,00
	3º. Pago	Julio	30	$ 5.473.000,00
	4° Pago			
	5° Pago			
	6° Pago			
	7° Pago			
	8° Pago			
	9° Pago			
	10° Pago			
	11° Pago			
	12° Pago			
	13° Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 15.324.400,00**
	Saldo			**$ 17.513.600,00**

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-1071-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisc interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
	Representar judicial, extrajudicial según sea el caso en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública	se asumió representación judicial de los procesos , puesto que ya hay asignacion formal por el supervisor de contrato		Se realizó verificacion de las actividades en informe y se evidenció el cumplimiento
	Cumplir con los turnos establecidos para la prestacion del servicio, como minimo 3 dias a la semana de acuerdo con el programa en que preste servicio de defensoria publica.	se realizaron los turnos establecidos por el coordinador del programa de manera regular, y se hicieron asitencias tecnicas a los usuarios en la oficina.		Se realizó verificacion de las actividades en informe y se evidenció el cumplimiento
	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio de Defensoría Pública	Se mantuvo comunicación permanente con los usuarios .		Se realizó verificacion de las actividades en informe y se evidenció el cumplimiento

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
30	JULIO	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	Julio	2025

or /
n su
n su
n su