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	19	Noviembre	2025

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Noviembre	2025	al	19	Noviembre	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD- DP-4915 de 2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**LUIS ALBERTO GARCES PINO**	C.C. o NIT	1.077.463.180
Dirección	CRA 5TA #34-66, BARRIO LA PAZ	Ciudad	QUIBDO
Celular	314 8518559	Dirección de correo electrónico	gpluisa10@gmail.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	500804832665	Banco	popular
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	1	Octubre	2025

Objeto del contrato

Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoria publica; y ala promicion, defensa, ejercicio y divulgacion de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	10	y	0	Fecha de terminación	31	Julio	2026

Valor total del contrato	**$ 54.730.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	Circuito de Quibdo		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	48425 del 30-(	Registro Presupuestal	3020825

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	AYANITH PEREZ CAICEDO	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	24	Octubre	2025	Fecha de aprobación	30	Septiembre	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 55-46-101031882

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 5.473.000,00
Calidad del servicio	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 10.946.000,00
	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 **LUIS ALBERTO GARCES PINO** con número de C.C. o NIT **1.077.463.180** 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	Octubre

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 **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 **LUIS ALBERTO GARCES PINO** 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	OCTUBRE	30	$ 5.473.000,00
	2°. Pago	NOVIEMBRE	19	$ 3.466.233,00
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 8.939.233,00**
	Saldo			**$ 45.790.767,00**

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	**4915 de 2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorzar a la defensoria para que realice las respectivas retenciones y pagos en los terminos establecidos en las normas vigentes.	Esta activdiad se cumplio cabalmente.
2	cumplir con los turnos establecidos para la prestacion del servicio,como minimo 3 dias a la semana (de acuerdo con el programa wue preste servicios en defensoria)	Este mes debo realizar 2 turnos de disponibilidad de acuerdo al cuadro de turnos de este mes.
3	Prestar de manera personal, autonoma e ininterrupida el servicio de defensoria publica.	Esta activdiad se cumlio cabalmente.
4	Construir y publicar en la plataforma SECOOP II la gararantia unica exigida por el contrato.	Esta activdiad se cumlio cabalmente.
5	Suministrar a los usuarios del servicio de defensoria publica, la asesoria juridica especializada dejando constacia de ellos.	Esta activdiad se cumplio cabalmente.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO
	CUMPLIO

OBSERVACIONES

CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. RADICO COLICITUD DE SECSION DE CONTRATOS A PARTIR DE LA FECHA. REALIZO SUSTITUCIONES DE LOS PROCESOS A CARGO.

FIRMAS

El CONTRATISTA			**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**		
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA

Número de contrato	4915 de 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	
19	NOVIEMBRE	2025		19	Noviembre	2025