| 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 | 8 | Diciembre | 2025 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 1 | Diciembre | 2025 | al | 31 | Diciembre | 2025 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-4702-2025 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | JAIRO ALFARO ORTIZ MUÑOZ | C.C. o NIT | 4.627.714 |
| Dirección | Calle 11 # 10 A-23 | Ciudad | Popayán |
| Celular | 312 7221768 | Dirección de correo electrónico | jairoortiz@defensoria.edu.co |

| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 23029000571-9 | 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**

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 | 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 POPAYAN | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 139325 | Registro Presupuestal | 3013625 |

| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestión - G19 |
|---|---|---|---|
| Nombre del supervisor o interventor | JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO | C.C. o NIT | 76.319.142 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | jhtobar@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA | MES | AA | Fecha de aprobación | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 22 | Septiembre | 2025 | | 25 | Septiembre | 2025 |

| Nombre de la aseguradora | Seguros Generales Suramericana S.A. | Número de póliza |
|---|---|---|
| | | 4359780 |

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 22 | Septiembre | 2025 | Hasta | 7 | Diciembre | 2026 | $ 5.473.000,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 22 | Septiembre | 2025 | Hasta | 6 | Agosto | 2028 | $ 10.946.000,00 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 **JAIRO ALFARO ORTIZ MUÑOZ** con número de C.C. o NIT **4.627.714** 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 | Diciembre |
|---|---|

### 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 | $ 0,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 11.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 285.200,00** |

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 **JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO** con número de C.C. o NIT **76.319.142** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JAIRO ALFARO ORTIZ MUÑOZ**

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 | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 3°. Pago | Diciembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 4°. Pago | Enero | | |
| | 5°. Pago | Febrero | | |
| | 6°. Pago | Marzo | | |
| | 7°. Pago | Abril | | |
| | 8°. Pago | Mayo | | |
| | 9°. Pago | Junio | | |
| | 10°. Pago | Julio | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 16.419.000,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 38.311.000,00** |

## OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales

| | |
|---|---|
| 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-4702-2025** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

**1**

**Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| | Prestar de manera personal, autónoma e interrumpida el servicio de defensoría publica | se cumplió con los turnos asignados para la atención de usuarios en el respectivo Circuito Judicial de Popayán |
| | Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación de servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor 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 me encuentro vinculada como Defensora Publica. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos. | Se deja constancia que en el mes de DICIEMBRE de 2025, en el programa SPOA se inicia con 188 procesos, en total se asumen 1 casos y se terminan 01 casos , se sustituye 0 caso , quedando con 188 procesos vigentes<br><br>En el programa Decreto 1542 se inicia con 12 procesos, en total se asumen 1 casos y se terminan 0 , se sustituye 0 quedando con 13 procesos vigentes.<br><br>En el programa Ley 600 se inicia con 2 procesos, en total se asumen 0 casos y se terminan 0, se sustituye 0, quedando con 2 procesos vigentes. |
| | 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. | En el mes de DICIEMBRE de 2025 se programaron 17 audiencias, de las cuales se realizaron 08 y fueron aplazadas 09, así: por fiscalía 03, por el Juzgado 1, por el usuario 3 otro defensor 2 . |

**2**

**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

| No. | Observaciones |
|---|---|
| | El Contratista cumplio con los turnos asignados para el servicio de Defensoría Publica |
| | El Defensor recibió los casos por visión web y actualizó la informacíon en citado sistema de información Institucional. |
| | Se verifico esta información en el formato control de audiciencias y en las constancias de aplazamientos, que reposan en el informe físico y en drive. |

| Número de contrato | CD-DP-4702-2025 |
|---|---|

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

**1 — Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| 4 | Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios de la defensoría pública, en los casos en que los usuarios se encuentren privados de la libertad, el contratista deberá realizar las visitas al menos una vez al mes. | Se inicia el mes de diciembre de 2025 con 17 usuarios detenidos, en el mes se reciben 1 y se descarga 0, por lo cual se continúa con 18 procesos vigentes con detenidos |
| 5 | Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas | No se realizaron barras academicas, |

**2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

| No. | Observaciones |
|---|---|
| 4 | Se verificó que el Defensor ubiera visitado o enviado comunicación a los usuarios privados de la libertad. |
| 5 | Se verifico la información en la certificación presentada por el Defensor, para el presente mes |

## OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales

## FIRMAS

**El CONTRATISTA**



JAIRO ALFARO ORTIZ MUÑOZ

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 8 | Diciembre | 2025 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



JULIO HERNAN TOBAR OCAMPO

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 8 | Diciembre | 2025 |