

	Proceso: Gestión Contractual					Código: CO-P02-F68		
						Versión: 01		
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN					Vigente desde: 25/10/2022		

Tipo de Informe		Mensual		Fecha de elaboración del informe			DÍA	MES	AA
							26	Diciembre	2025

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato		CD-DP-4290-2025			
--------------------	--	-----------------	--	--	--

Nombres y apellidos contratista / Razón Social		JOSE GABRIEL NAVARRO RAMIREZ		C.C. o NIT	1,036,601,130	
--	--	------------------------------	--	------------	---------------	--

Dirección	CALLE 17#10-24			Ciudad	CAUCASIA	
-----------	----------------	--	--	--------	----------	--

Celular	321 8660341		Dirección de correo electrónico			
---------	-------------	--	---------------------------------	--	--	--

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	634583475		Banco	BANCOLOMBIA	
-----------------	------------	-----	-----------	--	-------	-------------	--

Tipo de contrato		Prestación de Servicios			
------------------	--	-------------------------	--	--	--

Acta de inicio	Si	☒	N/A	☐	Fecha de inicio de actividades		DÍA	MES	AA
							1	Octubre	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.

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

Valor total del contrato	\$ 50,110,000.00		Valor honorarios mensuales	\$ 5,011,000.00	
--------------------------	------------------	--	----------------------------	-----------------	--

Lugar de ejecución	CIRCUITO CAUCASIA y BAGRE				
--------------------	---------------------------	--	--	--	--

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325		Registro Presupuestal	21124	
--	--------	--	-----------------------	-------	--

Tipo de seguimiento		Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión		
---------------------	--	-------------	------------------------------------	---	--	--

Nombre del supervisor o interventor		Adriana Maria Arroyo Regino		C.C. o NIT	43.274.604	
-------------------------------------	--	-----------------------------	--	------------	------------	--

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor				aarroyo@defensoria.gov.co		
--	--	--	--	---------------------------	--	--

Garantía Única	Si	☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A	☐		29	Septiembre	2025		29	Septiembre	2025

Nombre de la aseguradora		Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.				Número de póliza 540-47-994000035075	
--------------------------	--	---	--	--	--	---	--

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 5,011,000.00
		1	Octubre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	<u>\$ 10,022,000.00</u>
		1	Octubre	2025		31	Julio	2028	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

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 ☒		31		Julio		2026	

EJECUCIÓN CONTRACTUAL									
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales									
Yo JOSE GABRIEL NAVARRO RAMIREZ con número de C.C. o NIT 1,036,601,130 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:									
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								\$ 250,550.00	
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 320,704.00	
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%								\$ 10,463.00	
Total de aportes pagados								\$ 581,717.00	
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 Adriana Maria Arroyo Regino con número de C.C. o NIT 43.274.604 , en mi calidad de									
Supervisor del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista JOSE GABRIEL NAVARRO RAMIREZ									
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	\$ 5,011,000.00
	2°. Pago	Noviembre	30	\$ 5,011,000.00
	3°. Pago	Diciembre	30	\$ 5,011,000.00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 15,033,000.00
	Saldo			\$ 35,077,000.00
OBSERVACIONES				
INCIO DE LABORES EL 01 DE OCTUBRE DE 2025				

	Proceso: Gestión Contractual	
ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		
Número de contrato	CD-DP-4290-2025	
Obligaciones contractuales y actividades realizadas		
1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Asistir a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Se asistirá a los 2 turnos programados y a las audiencias en el respectivo mes para la prestación del servicio
2	Diligenciar los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Se diligencia los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.
3	Presentar el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del Contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres (3) días hábiles de cada mes.	Se presenta informe correspondiente al mes de rendición referente a la ejecución contractual acompañado de la respectiva estadística, ello en los formatos establecidos por la Dirección dentro de los tiempos asignados.
4	Anexar las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategias Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico- Administrativo, según sea el caso	Se anexarán las solicitudes de servicio efectuadas en el mes, actas, visitas y/o comunicaciones a los usuarios, estrategias jurídicas y/o diagnósticos jurídicos - administrativo, para cada caso asumido.
5	Comunicarse al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual	Se realizarán 16 comunicación con los usuario que requirieron el servicio, de las desiciones y gestiones que surgen del asunto dentro de los tiempos definidos en la obligación contractual.
6	Visitar o comunicarse con el usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.	Se realizarán la 0 visitas y 16 comunicaciones antes de las audiencias del proceso o cuando se produce alguna decisión judicial de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.
7	Anexar la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL	Se anexa declaración juramentada con copia de los aportes a salud. Pensión y ARL.
2		
Información a diligenciar por el supervisor / interventor		
No.	Observaciones	
1	Sí. Asistió a todas y cada una de las audiencias programadas que le fueron notificadas dentro de los procesos a su cargo, a partir del momento que firmó acta de inicio.	
2	Sí. Para este periodo rindió informe a final de mes en los formatos requeridos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	
3	Sí. Presentó el informe en el término establecido en el contrato y en los formatos requeridos por la Dirección Nacional de Defensoría pública; la información cumple con criterios de claridad, veracidad y confiabilidad. Además, reposa en el informe de ejecución mensual y los formatos todos fueron enviados por correo electrónico institucional para su respectiva revisión.	
4	Sí. De los usuarios nuevos se recibió Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, adicionalmente existen usuarios recibidos durante el presente mes que eran antiguos, es decir no requerían diligenciamiento de estos documentos.	
5	Sí. Cumplió la obligación contractual comunicación con los usuarios del servicio. Así mismo, la comunicación con lo que tiene que ver con usuarios nuevos, usuarios privados de la libertad y cuando se produjo alguna decisión dentro del proceso. Sin embargo, en este momento todo se realiza de manera virtual (Circular 04 de 2020 emanada por el Defensor del Pueblo)	
6	Sí. Estableció comunicación con los usuarios del servicio, especialmente antes de las audiencias, y pese a las dificultades de la virtualidad actual, desplegó las acciones necesarias para comunicarse por algún medio con sus usuarios indicándoles estado del proceso y lo desarrollado durante la audiencia. Sin embargo, en este momento todo se realiza de manera virtual (Circular 04 de 2020 emanada por el Defensor del Pueblo)	
7	Sí los anexó.	

Número de contrato	CD-DP-4290-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

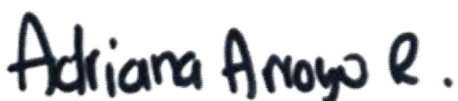
1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas

El CONTRATISTA

		
JOSE GABRIEL NAVARRO RAMIREZ		
DÍA	MES	AA.
26	DICIEMBRE	2025

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

		
ADRIANA MARIA ARROYO REGINO		
DÍA	MES	AA.
26	Diciembre	2025