| Número de contrato | CD-DP- 4814 2025 |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Defensoría del Pueblo Colombia | **Proceso: Gestión Contractual** | **Código: CO-P02-F68** |
| | | **Versión: 01** |
| | **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** | **Vigente desde:<br>25/10/2022** |

| | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Informe | Final | Fecha De Elaboración Del Informe | 2 | Febrero | 2026 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 1 | Febrero | 2026 | al | 2 | Febrero | 2026 |

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-4814-2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista | **JAIRO SANTIAGO AMAYA** | C.C. | 88.140.245 |
| Dirección | CALLE 9 No. 15-13 barrio San Cayetano | Ciudad | OCAÑA |
| Celular | 315 4392517 | Dirección de correo electrónico | jsantiago@defensoria.edu.co |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 226070070066 | Banco | DAVIVIENDA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | | | | |
| 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 y extrajudicial, de los usuarios del Servicio de Defensoría Publica; y loa promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los Derechos Humanos.

| | MESES | | DÍAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 5 | y | | Fecha de terminación | 2 | Febrero | 2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 50.110.000,00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5.011.000,00** |
| Lugar de ejecución | REGIONAL OCAÑA | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | No. 139325 | Registro Presupuestal | 3045125 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN |
| Nombre Del Supervisor | HENRY PAEZ FRANCO | C.C. | 88.136.272 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor | hpaez@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑ | Fecha de expedición | 20 | 9 | 2025 | Fecha de aprobación | 1 | Octubre | 2025 |
| | N/A ☐ | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Seguro Del Estado S.A | Número de póliza<br>56-44-101011135 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Octubre | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2026 | $ 5.011.000,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Octubre | 2025 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | $ 10.022.000,00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

**Modificaciones contractuales**

| **Prórrogas** | Si ☐ | N/A ☑ | **Adiciones** | Si ☐ | N/A ☑ |
|---|---|---|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | | | Valor adición No. 1 | Valor total incluida adición | |
| Prórroga No. 2 hasta | | | Valor adición No. 2 | Valor total incluida adición | |
| Prórroga No. 3 hasta | | | 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 SANTIAGO AMAYA** con número de C.C. **88.140.245** 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 | Febrero |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 25.100,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 32.100,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 1.100,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 58.300,00** |

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 **HENRY PAEZ FRANCO** con número de C.C. **88.136.272** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el contratista **JAIRO SANTIAGO AMAYA** 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 | 31 | $ 5.011.000,00 |
| | 2°. Pago | NOVIEMBRE | 30 | $ 5.011.000,00 |
| | 3°. Pago | DICIEMBRE | 31 | $ 5.011.000,00 |
| | 4°. Pago | ENERO | 31 | $ 5.011.000,00 |
| | 5°. Pago | FEBRERO | 2 | $ 334.066,00 |
| | 6°. Pago | | | |
| | 7°. Pago | | | |
| | 8°. Pago | | | |
| | 9°. Pago | | | |
| | 10°. Pago | | | |
| | 11°. Pago | | | |
| | 12°. Pago | | | |
| | 13°. Pago | | | |
| | 14°. Pago | | | |
| | 15°. Pgo | | | |
| | 16°. Pago | | | |
| | 17°. Pago | | | |
| | 18°. Pago | | | |
| | 19°. Pago | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 20.378.066,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 29.731.934,00** |

## OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo
COLOMBIA

**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-4814-2025 |
|---|---|

**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 |
| 1 | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. | Si. Asistí a audiencias programadas y aturnos | 1 | Fue elocuente y satisfiso las inquietudes del usuario |
| 2 | Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del 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 se encuentra vinculado como defensor público. Asi mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | Si. Asistí a audiencias programadas y aturnos | | SI |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación | Si. Asistí a audiencias programadas y aturnos | | SI |
| 4 | Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública. | Se diseño las estrategias juridicas necesarias para el desarrollo de la actividad defecnsorail | | SI |
| 5 | Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes. | Se relizaron las estrevistas presenciales y virtuales a los usuarios | | SI |
| 6 | Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA. | Si, asistí a las barras academicas programadas | | SI |
| 7 | Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afin al programa para el cual fue contratado. | Si, estoy en proceso formativo de maestria | | SI |
| 8 | Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo. | Acato los lineamientos que la defensoria nos informa | | SI |
| 9 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello. | Se diligencia los formatos establecidos para tal fin | | SI |
| 10 | Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes. | En caso de ser necesario, se realizaran siguiento los lineamientos | | SI |
| 11 | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana. | No aplica | | SI |
| 12 | El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al usuario sobre esta | Si | | SI |
| 13 | Guardar reserva en los casos de ley. | Si. | | |
| 14 | Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y obligaciones pactadas en el presente contrato, so pena de que la DEFENSORÍA adelante las acciones legales a que haya lugar. | Si. | | SI |
| 15 | Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacia. PARÁGRAFO: En atención a la naturaleza del Servicio Nacional de Defensoría Pública, el CONTRATISTA deberá dar prelación a las obligaciones contractuales sobre otras actividades de carácter personal, particular y profesional. | Si-. | | SI |
| | | | | |

**OBSERVACIONES**

**FIRMAS**

| EL CONTRATISTA | | | EL SUPERVISOR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DÍA | MES | AA | DÍA | MES | AA |
| 2 | Febrero | 2026 | 2 | Febrero | 2026 |