| 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 | 27 | Febrero | 2026 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 1 | Febrero | 2026 | al | 28 | Febrero | 2026 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-4347-2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **JHON JAIRO FLOREZ LARGACHA** | C.C. o NIT | 16,796,548 |
| Dirección | Carrera 5 #10-63 Oficina 707 | Ciudad | Cali |
| Celular | 300 8680662 | Dirección de correo electrónico | jhflorez@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 1004322718 | Banco Scotiabank Colpatria |
| 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 y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación 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 CALI | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 37125 | Registro Presupuestal | 3075325 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINSSTRATIVO Y DE GESTION |
| Nombre del supervisor o interventor | MARICEL SALGUERO ESCOBAR | C.C. o NIT | 31,963,573 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | masalguero@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☐<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 20 | Septiembre | 2025 | Fecha de aprobación | 1 | Octubre | 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza<br>CBO-100026806 |

| Amparos | Vigencia | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 **JHON JAIRO FLOREZ LARGACHA** con número de C.C. o NIT **16,796,548** 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 | Febrero |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 375,000.00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 480,000.00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 15,700.00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 870,700.00** |

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 **MARICEL SALGUERO ESCOBAR** con número de C.C. o NIT **31,963,573** , en mi calidad de **SUPERVISORA** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JHON JAIRO FLOREZ LARGACHA** 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 S/ acta de inicio | 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 | 30 | $ 5,473,000.00 |
| | 5°. Pago | Febrero | 30 | $ 5,473,000.00 |
| | 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) | | | **$ 27,365,000.00** |
| | **Saldo** | | | **$ 27,365,000.00** |

## OBSERVACIONES

Inicia contrato el 1 de octubre 2025, termina el 31 de julio del 2026. No hubo necesidad de liberar saldo.

| | |
|---|---|
| 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-4347-2025** |
|---|---|

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

### 1 — Información a diligenciar por el contratista

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| 1 | Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública. | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |
| 2 | Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio. | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |
| 3 | Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable. | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |
| 4 | Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |
| 5 | Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según el | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |
| 6 | Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual. | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |
| 7 | Visitó o comunicó al 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 | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |
| 8 | Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo. | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |
| 9 | Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces. | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |
| 10 | Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL. | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |
| 11 | Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%) | Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato. |

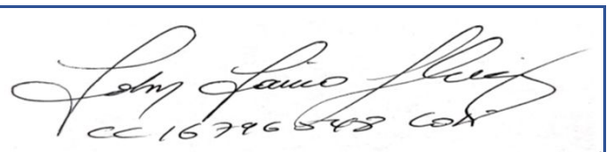
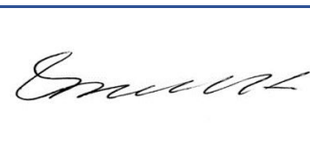
### 2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

| No. | Observaciones |
|---|---|
| 1 | Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS y en la plataforma Vision Web, evidenciándose el cumplimiento. |
| 2 | Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS y en la plataforma Vision Web, evidenciándose el cumplimiento. |
| 3 | Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento. |
| 4 | Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento. |
| 5 | Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento. |
| 6 | Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento. |
| 7 | Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento. |
| 8 | Se realizó verificación de la actividad acorde de con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS. |
| 9 | Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico |
| 10 | Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento. |
| 11 | Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS y en la plataforma Vision Web, evidenciándose el cumplimiento. |

## OBSERVACIONES

Inicia contrato el 1 de octubre 2025, termina el 31 de julio del 2026. No hubo necesidad de liberar saldo.

## FIRMAS

| El CONTRATISTA | El SUPERVISOR / INTERVENTOR |
|---|---|
|  |  |

| Número de contrato | CD-DP-4347-2025 |
|---|---|

**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** |
| DÍA: 27 / MES: Febrero / AA: 2026 | | | DÍA: 27 / MES: Febrero / AA: 2026 | |