Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F68
		Versión: 02
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde: 31/01/2023

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA: 28	MES: Febrero	AA: 2026
Periodo de reporte del informe	Del DÍA: 1 MES: Febrero AA: 2026	al	DÍA: 28	MES: Febrero	AA: 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4497-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	JUAN PABLO MORALES MURILLO	C.C. o NIT	1,044,100,115
Dirección	CALLE 13 N° 11-35	Ciudad	SANTO DOMINGO
Celular	312 8952825	Dirección de correo electrónico	jumorales@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 65165235121	Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1 MES: Octubre AA: 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: 0	Fecha de terminación	DÍA: 31 MES: Julio AA: 2026
Valor total del contrato	$ 54,730,000.00	Valor honorarios mensuales	$ 5,473,000.00
Lugar de ejecución	YOLOMBO		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	37125	Registro Presupuestal	316726
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	LUIS EUDES CÓRDOBA GOMEZ	C.C. o NIT	11,805,969
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	luicordoba@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 20	MES: Septiembre	AA: 2025	Fecha de aprobación	DÍA: 26	MES: Septiembre	AA: 2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza
		65-46-101061889

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	20	Septiembre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 5,473,000.00
Calidad del servicio	Desde	20	Septiembre	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 **JUAN PABLO MORALES MURILLO** con número de C.C. o NIT **1,044,100,115** 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	$ 274,300.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 351,100.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11,500.00
Total de aportes pagados	**$ 636,900.00**

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 **LUIS EUDES CÓRDOBA GOMEZ** con número de C.C. o NIT **11,805,969** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JUAN PABLO MORALES MURILLO** 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	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

NO.

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-4497-2025**

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	Ejercer la representación judicial en condiciones de calidad y oportunidad a los usuarios que reciban en turnos, asignación o reasignaciones cumpliendo las directrices y lineamientos establecidos por la Defensoría del Pueblo.	SI CUMPLÍ DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DE MIS ACTIVIDADES	1	SI CUMPLE
2	Brindar asesoría jurídica especializada a los usuarios que le sean asignados.	SI CUMPLÍ	2	SI CUMPLE
3	Asistir oportunamente a las audiencias programadas	DE MANERA OPORTUNA Y SE PRESENTARON CON EL INFORME MENSUAL	3	SI CUMPLE
4	Mantener comunicación permanente con usuarios del servicio.	DE MANERA OPORTUNA SE PRESENTÓ AL COORDINADOR DE LA UNIDAD A LA QUE ESTOY ADSCRITO, CUMPLIENDO CON LAS DIRECTRÍCES EMANADAS POR ÉL COMO SUPERVISOR DE MI CONTRATO.	4	SI CUMPLE
5	Mantener comunicación por lo menos una vez al mes con usuarios privados de la libertad.	SI CUMPLÍ DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DE MIS ACTIVIDADES	5	SI CUMPLE
6	Asistir a las barras academicas y a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	SI CUMPLÍ DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DE MIS ACTIVIDADES	6	SI CUMPLE
7	Cumplir con los turnos que le sean asignados por la supervisión	SI CUMPLÍ DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DE MIS ACTIVIDADES	7	SI CUMPLE
8	Mantener actualizados los sistemas de información en VISION WEB con información fidedigna, clara y oportuna.	SI CUMPLÍ DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DE MIS ACTIVIDADES	8	SI CUMPLE
9	Pagar sus aportes a la seguridad social y declarar dicho pago en el formato establecido en el efecto-	SI CUMPLÍ DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DE MIS ACTIVIDADES	9	SI CUMPLE
10	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 confiable.	SI CUMPLÍ DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DE MIS ACTIVIDADES	10	SI CUMPLE

Número de contrato	CD-DP-4497-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

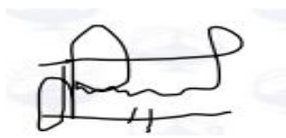
1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
11	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según sea el caso	SI CUMPLÍ DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN DE MIS ACTIVIDADES	11	SI CUMPLE

OBSERVACIONES

NO.

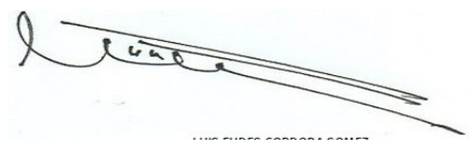
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2026