Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**	**Código: CO-P02-F68**
		Versión: 2
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	**Vigente desde: 27/01/2023**

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	31	Marzo	2026

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Marzo	2026	al	31	Marzo	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-5080-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JAIME QUINTERO QUIÑONES**	C.C. o NIT	9.690.974
Dirección	CARRERA 18E No.22A-23 BARRIO PRIMERO DE MAYO	Ciudad	VALLEDUPAR
Celular	301 4541201	Dirección de correo electrónico	jaimequintero@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	29787659401	Banco	BANCOLOMBIA

			DÍA	MES	AA
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, 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		DIAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	10	y	0	Fecha de terminación	31	julio	2026

Valor total del contrato	**$ 54.730.000**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000**
Lugar de ejecución	AGUACHICA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	538926

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	KAREN LARITZA GUERRA MARULANDA	C.C. o NIT	1.065.564.809
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	kguerra@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☐ N/A ☑	Fecha de expedición	23	septiembre	2025	Fecha de aprobación	1	septiembre	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza 21-46-101121045

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	23	septiembre	2025	Hasta	30	noviembre	2026	$ 5.473.000,00
Calidad del servicio	Desde	23	septiembre	2025	Hasta	31	julio	2028	$ 10.946.000,00
Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	Desde				Hasta				
Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
		✓

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta			
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si	N/A
		✓

Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
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 **JAIME QUINTERO QUIÑONES** con número de C.C. o NIT **11.792.612** 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	$ 450.000
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 576.000
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 18.800
Total de aportes pagados	**$ 1.044.800**

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 **KAREN GUERRA** con número de C.C. o NIT **1.065.564.809** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JAIME QUINTERO QUIÑONES** 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
	2°. Pago	Noviembre	30	$ 5.473.000
	3°. Pago	Diciembre	30	$ 5.473.000
	4°. Pago	Enero	30	$ 5.473.000
	5°. Pago	Febrero	30	$ 5.473.000
	6°. Pago	Marzo	30	$ 5.473.000
	7°. Pago	Abril		
	8°. Pago	Mayo		
	9°. Pago	Junio		
	10°. Pago	Julio		
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			$ 32.838.000
	Saldo			**$ 21.892.000**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**
	ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68 **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Número de contrato	**CD-DP-5080-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Suscribir el contrato en la plataforma destinada para tal fin. Será deber del Contratista remitir a la Subdirección de	CERTIFICO que he cumplido con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo
2	Constituir y publicar en la plataforma del SECOP II la garantía única exigida en el contrato.	Se constituye y publica a través de la plataforma del SECOP II la póliza contractual N° 21-46-101054874 de la aseguradora Seguros del Estado
3	Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones pactadas	Se cumplió a cabalidad el objeto del contrato acorde con los términos y condiciones pactadas.
4	Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas	Se envía y publica a través de la plataforma del SECOP II el formulario de informe de
5	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al	Se envían a través de la plataforma del SECOP II los comprobantes de pago de los aportes en seguridad
6	Publicar en la plataforma del SECOP II el informe final de las actividades ejecutadas.	No aplica en el momento.
7	Conservar y usar adecuadamente toda la documentación que le sea suministrada para la ejecución del	Se conservó y usó adecuadamente la documentación suministrada para la ejecución del contrato
8	Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo integral de la información, lo cual	Se cumplieron estrictamente las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo
9	Portar en lugar visible, el carné que le haya sido suministrado y que lo acredite como Defensor Público, única y	No se me ha hecho entrega del mencionado carné.
10	Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de	En el mes de diciembre 131, en el mes de febrero se recibieron 11 poderes, para un total de 142, se

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	1. Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.
2	2. Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del
3	3.Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de
4	4. Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas prelación sobre
5	5. Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia,
6	6. Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del
7	7. Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar
8	8. Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.
9	9. Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo.
10	10. Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.

OBSERVACIONES

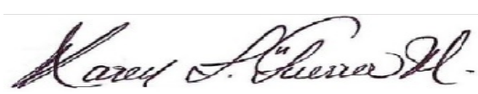
FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
31	Marzo	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
31	Marzo	2026