| 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 |

| 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-6530-2025 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | JAIME CHACON GOMEZ | C.C. o NIT | 91.067.905 |
| Dirección | Calle 46 No. 43-98 | Ciudad | Medellin |
| Celular | 315 8753960 | Dirección de correo electrónico | jachacon@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 230-520-11915-7 | Banco Popular |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| Acta de inicio | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de inicio de actividades | DÍA 1 MES Diciembre AA 2025 |

**Objeto del contrato**

Prestación de servicios profesionales de abogado, para la representación judicial y extrajudicial y las demas 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.

| Plazo de ejecución | MESES 8 | DIAS | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Julio | AA 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $43.784.000.oo | | Valor honorarios mensuales | $ 5.473.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | ITUANGO Y AREA METROPOLITANA | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 139325 | | Registro Presupuestal | 4141125 | | |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional administrativo y de gestión. | | | |
| Nombre del supervisor o interventor | ANGELA YANET ARENAS BORJA | C.C. o NIT | 43.799.794 | | | |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | anarenas@defensoria.gov.co | | | | | |

| Garantía Única | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 26 | MES Noviembre | AA 2025 | Fecha de aprobación | DÍA 28 | MES Noviembre | AA 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza |
|---|---|---|
| | | M-100283362 |

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Diciembre | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2026 | $4.378.400.OO |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Diciembre | 2025 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | $8.756.800.00 |

**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 ☑ | | | | | | |

| Nueva fecha de terminación | Si ☑ | N/A ☐ | DÍA 31 | MES Julio | AA 2026 |
|---|---|---|---|---|---|

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **JAIME CHACON GOMEZ** con número de C.C. o NIT **91.067.905** 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 | $290.000.oo |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $12.200.oo |
| **Total de aportes pagados** | **$302.200.oo** |

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 **ANGELA YANET ARENAS BORJA** con número de C.C. o NIT **43.799.794** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JAIME CHACON GOMEZ** 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

| No. de pago | Meses | Cantidad días | Valor a pagar |
|---|---|---|---|
| 1. Pago | Diciembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| 2. Pago | Enero | 30 | $ 5.473.000,00 |
| 3. Pago | Febrero | 28 | $ 5.473.000,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | **$ 16.419.000,00** |
| **Saldo** | | | **$ 27.365.000,00** |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 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-6530-2025** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

**1**

**Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| 1 | Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los terminos y condiciones pactadas. | Cumpli a cabalidad el objeto del contrato , de acuerdo con los terminos y condiciones. |
| 2 | Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II, el formulario de informe de contratistas. | Envié y publique en la plataforma del SECOP II, el formulario de informe de contratistas. |
| 3 | Enviar mensualmente a traves de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al | Envié mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobanteas de pago de los |
| 4 | Publicar en la plataforma SECOP II el informe final de las actividades ejecutadas. | Publiqué, en la plataforma del SECOP II, el informe final de las actividades ejecutadas. |
| 5 | Conservar y usar adecuadamente toda la documentación que le sea suministrada para la ejecución del contrato y | Conservé y usé, adecuadamente toda la documentación que me fue suministrada para la ejecución del |
| 6 | Cumplir con las directrices establecidas por la Defensoría para el manejo integral de la información, lo cual | Cumpli con las directrices establecidas por la Defensoría para el manejo integral de la |
| 7 | Rendir los informes requeridos por el supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría | Rendí oportunamente los informes requeridos por la supervisora del contrato. |
| 8 | Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el | Atendí oportunamente los requerimientos instrucciones y recomendaciones que durante la |
| 9 | Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la | Mantuve actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares y otros similares para el |
| 10 | Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la Defensoría para que se realicen las | Realice los aportes al sistema de seguridad social de manera oportuna y entregué los soportes a |
| 11 | Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para lograr un total y fiel cumplimiento del objeto y obligaciones | Ejecuté las demás actividades que fueron necesarias para lograr un total y fiel cumplimiento del objeto |

**2**

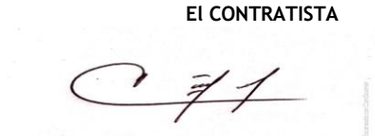
**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

| No. | Observaciones |
|---|---|
| 1 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |
| 2 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |
| 3 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |
| 4 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |
| 5 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |
| 6 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |
| 7 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |
| 8 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |
| 9 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |
| 10 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |
| 11 | CUMPLIO SUS OBLIGACIONES |

**OBSERVACIONES**

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | FEBRERO | 2026 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**




| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Febrero | 2026 |