| 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>31/01/2023 |

| | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | 4 | Mayo | 2026 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 1 | Abril | 2026 | al | 30 | Abril | 2026 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-5015-2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **JORGE ELIECER ARAMENDIS DURAN** | C.C. o NIT | 5.176.681 |
| Dirección | Calle 84 43 39 | Ciudad | BARRANQUILLA |
| Celular | 300 7247302 | Dirección de correo electrónico | jaramendis@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 96352901 | Banco DE BOGOTÁ |
| 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 | y | DÍAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 10 | | | 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 DISTRITO JUDICIAL DE BARRANQUILLA | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | Registro Presupuestal | 176326 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PAG GRADO 19 |
| Nombre del supervisor o interventor | TEDDY ENRIQUE LLANOS SARMIENTO | C.C. o NIT | 72.314.304 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | tllanos@defensoria.gov.co | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 29 | Septiembre | 2025 | Fecha de aprobación | 30 | Septiembre | 2025 |

| | | Número de póliza |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | 33-46-101058465 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| 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 |
| Cumplimiento | Desde | | | | Hasta | | | | |
| Calidad del servicio | 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 **JORGE ELIECER ARAMENDIS DURAN** con número de C.C. o NIT **5.176.681** 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 | Abril |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 273.700,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 350.300,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 11.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 635.500,00** |

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 **TEDDY ENRIQUE LLANOS SARMIENTO** con número de C.C. o NIT **72.314.304** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JORGE ELIECER ARAMENDIS DURAN** 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 | 30 | $ 5.473.000 |
| | 8°. Pago | | | $ 0 |
| | 9°. Pago | | | $ 0 |
| | 10°. Pago | | | $ 0 |
| | 11°. Pago | | | $ 0 |
| | 12°. Pago | | | $ 0 |
| | 13°. Pago | | | $ 0 |
| | 14°. Pago | | | $ 0 |
| | 15°. Pago | | | $ 0 |
| | 16°. Pago | | | $ 0 |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 38.311.000** |
| | **Saldo** | | | **$ 16.419.000** |

| 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-5015-2025** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

1

**Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| | Desarrollo las actividades teniendo en cuenta los lineamientos y parametros del servicio establecido por la Direccion Nacional de Defensoría Pública. | Se cumplió con todas las actividades requeridas por el Servicio de Defensoría Pública. |
| | Asistio a los turnos, asi como a las audiencias programadas para la prestacion de servicios. | Si se asistió a todas las Audiencias de Conocimiento, requeridas por los Jueces Penales del Circuito de forma oportuna y eficiente. |
| | Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de Defensoria Publica, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable. | Si se diligenciaron todas las actividades Defensoriales, en los respectivos formatos del SIGI en el subproceso de Defensoria Publica |
| | Presentó el Informe mensual de Ejecución y las Estadísticas Consolidadas al supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Direccion, suministrando informacion oportuna, veraz y | Si se presento el Informe Mensual de Ejecución, de forma oportuna, asi como las estadisticas consolidadas, al supervisor del contrato |

2

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

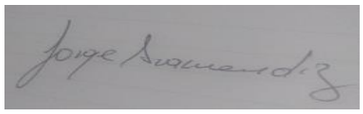
| No. | Observaciones |
|---|---|
| | cumplió |
| | cumplió |
| | cumplió |
| | cumplió |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Anexó las solicitudes de servicio, Acta de Derechos y obligaciones del usuario, Visitas y/o comunicaciones a los usuarios, Estrategia Juridica y/o Diagnósticos Juridico - Administrativo, según el caso | Dentro de los procesos asignados se anexaron las respectivas Fichas sociecomicas y Estrategias Juridicas correspondientes. | | cumplió |
| | Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la Obligacion Contractual | si me comunique via telefonica con procesados y familiares de procesados para informar novedades del proceso como condenados | | cumplió |
| | Visitó a los usuarios del Servicio de Defensoria Publica que se encuentra privado de la Libertad una (1) vez al mes | Si se visito a los usuarios, detenidos en centro de reclusion | | cumplió |
| | Asistió a las actividades de capacitacion programadas por la Defensoria del Pueblo | Este mes no hubo capacitaciones programadas en la Defensoria del Pueblo. | | cumplió |
| | Asistió a las secciones de la Barra de Defensores, convocadas por el Coordinador Academico de la Regioanl, o quien haga sus veces. | vurtual | | cumplió |
| | Anexó la Declaracion Juramentada, con copia a los aportes de salud, pension y ARL | Si se anexaron todos los parafiscales en cuanto al pago de salud, pension y ARL. | | cumplió |
| | Mantuvó actualizado los sistemas de informacion (vision web) aplicativos y softwares u otros similares para el servicio de Defensoria a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato, con informacion fededigna y | Si se actualizo el sistema vision web. | | cumplió |
| | Actualizo los conocimientos en el area del Derecho afín al Programa al cual fue contratado | Siempre se esta en la busqueda de conocimiento para mejorar diariamente en nuestra labor como Defensores Publicos. | | cumplió |
| | Interpuso en debida forma los recursos y medios de inpugnacion previstos en la leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento cosnidere conducentes, eficaces y pertinentes. | Este mes no se interpuso ningun Recurso de interes. | | cumplió |
| | Informó de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposicion de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecucion del objeto y las obligaciones pactadas en el presente contrato | En el mes no he tenido ningun acaecimiento, imposion o sancion de autoridad pertinente. | | cumplió |
| | Atendió oportunamente los requirimentos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato, para una correcta ejecución y cumplimiento de las obligaciones | Si se atendio de manera oportuna las asignaciones y recomendaciones dadas por el supervisor del contrato. | | cumplió |
| | Suministró a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoriá jurídica especializada dejando constancia de ello. | Siempre se esta presto a suministrar la adecuada asesoriá jurídica a los usuarios que asi lo requieran. | | cumplió |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| OBSERVACIONES |
|---|
| FUERON REVISADAS LAS IAS |

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA** **El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 4 | Mayo | 2026 |



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 4 | Mayo | 2026 |