



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:
31/01/2023

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|---------|----------------------------------|-------|------|----|-----|-------|------|
| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA | MES | AA | 15 | Abril | 2026 |
| Periodo de reporte del informe | Del | DÍA | MES | AA | al | DÍA | MES | AA |
| | | 1 | Marzo | 2026 | | 30 | Marzo | 2026 |

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|--|--|---------------------------------|--|
| Número de contrato | CDP-60-2026 | | |
| Nombres y apellidos contratista / Razón Social | JUAN GABRIEL ROJAS GOMEZ | C.C. o NIT | 1.072.495.382 |
| Dirección | VEREDA SUBIA NORTE FINCA SANTA CECILIA | Ciudad | SILVANIA |
| Celular | 323 5872182 | Dirección de correo electrónico | juancho0226@gmail.com |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 26495007919 |
| | | Banco | BANCOLOMBIA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------------|---|--------------------------------|-----|-----|----|----|-------|------|
| Acta de inicio | Si <input type="checkbox"/> | N/A <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha de inicio de actividades | DÍA | MES | AA | 28 | Enero | 2026 |
|----------------|-----------------------------|---|--------------------------------|-----|-----|----|----|-------|------|

Objeto del contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION NACIONAL DE DEFENSORIA PUBLICA COMO APOYO EN TEMAS FINANCIEROS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------|------|----------------------|-----|-----|----|----|---|----|-----------|------|
| Plazo de ejecución | MESES | DIAS | Fecha de terminación | DÍA | MES | AA | 11 | 3 | 31 | Diciembre | 2026 |
|--------------------|-------|------|----------------------|-----|-----|----|----|---|----|-----------|------|

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|------------------------|
| Valor total del contrato | \$ 68.000.000,00 | Valor honorarios mensuales | \$ 6.000.000,00 |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|------------------------|

| | |
|--------------------|------------|
| Lugar de ejecución | Bogotá D.C |
|--------------------|------------|

| | | | |
|--|--------|-----------------------|--------|
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 100926 | Registro Presupuestal | 603026 |
|--|--------|-----------------------|--------|

| | | | |
|---------------------|-------------|------------------------------------|---|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Director Nacional de Defensoría Pública |
|---------------------|-------------|------------------------------------|---|

| | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|------------|------------|
| Nombre del supervisor o interventor | JHONNY MARCEL DIAZ ORTEGA | C.C. o NIT | 80.881.952 |
|-------------------------------------|---------------------------|------------|------------|

| | |
|--|--|
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | jhonndiaz@defensoria.gov.co |
|--|--|

| | | | | | | | | | |
|----------------|---|---------------------|-----|-----|----|---------------------|-----|-----|----|
| Garantía Única | Si <input type="checkbox"/> | Fecha de expedición | DÍA | MES | AA | Fecha de aprobación | DÍA | MES | AA |
| | N/A <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |

| | | | |
|--------------------------|--|------------------|--|
| Nombre de la aseguradora | | Número de póliza | |
|--------------------------|--|------------------|--|

| Amparos | Vigencia | | | | | | Valor amparo | | |
|---------|----------|-----|-----|----|-------|-----|--------------|-----|----|
| | Desde | DÍA | MES | AA | Hasta | DÍA | | MES | AA |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

Diligenciar Anexo No. 1**Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor**

Yo **JHONNY MARCEL DIAZ ORTEGA** con número de C.C. o NIT **80.881.952**, en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JUAN GABRIEL ROJAS 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

| Pagos | No. de pago | Meses | Cantidad días | Valor a pagar |
|--------------|---|---------|---------------|-------------------------|
| | 1°. Pago | Enero | 3 | \$ 600.000,00 |
| | 2°. Pago | Febrero | 30 | \$ 6.000.000,00 |
| | 3°. Pago | Marzo | 30 | \$ 6.000.000,00 |
| | 4°. Pago | | | \$ 0,00 |
| | 5°. Pago | | | \$ 0,00 |
| | 6°. Pago | | | \$ 0,00 |
| | 7°. Pago | | | \$ 0,00 |
| | 8°. Pago | | | \$ 0,00 |
| | 9°. Pago | | | \$ 0,00 |
| | 10°. Pago | | | \$ 0,00 |
| | 11°. Pago | | | \$ 0,00 |
| | 12°. Pago | | | \$ 0,00 |
| | Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | |
| Saldo | | | | \$ 55.400.000,00 |

OBSERVACIONES



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

CDP-60-2026

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 | Mantener actualizada la información presupuestal y contractual, que facilite la proyección de saldos a depurar. | Durante el periodo no se dieron a lugar la proyección de respuestas o requerimientos relacionados con la función desempeñada. | | |
| 2 | Apoyar el seguimiento a la depuración de saldos presupuestales de vigencia y reserva. | se realiza revisión, reconocimiento y pruebas sobre la información que registran las sabanas de registros presupuestales de vigencia y reserva | | |
| 3 | Atender la mesa de ayuda permanente dispuesta por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, para orientar a los profesionales administrativos y de Gestión sobre el proceso de Depuración de Saldos, supervisores y coordinadores de grupos internos de trabajo, y demás supervisores definidos por el Director Nacional de Defensoría pública. | Durante el periodo no se dieron a lugar la proyección de respuestas o requerimientos relacionados con la función desempeñada. | | |
| 4 | Apoyar el seguimiento en la ejecución de gastos de viaje y/o tiquetes y/o logística de conformidad con los lineamientos internos de la entidad | Durante el periodo no se dieron a lugar la proyección de respuestas o requerimientos relacionados con la función desempeñada. | | |
| 5 | Apoyar en la proyección de respuestas o requerimientos que le sean asignados y que se relacionen con información financiera y presupuestal. | Durante el periodo no se dieron a lugar la proyección de respuestas o requerimientos relacionados con la función desempeñada. | | |
| 6 | Apoyar la ejecución de estrategias de capacitación en aspectos presupuestales, que desde la Dirección Nacional de Defensoría Pública sean definidas para las Defensorías Regionales. | Durante el periodo no se dieron a lugar la proyección de respuestas o requerimientos relacionados con la función desempeñada. | | |

| | |
|--------------------|--------------------|
| Número de contrato | CDP-60-2026 |
|--------------------|--------------------|

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

| 1 | | |
|---|---|--|
| Información a diligenciar por el contratista | | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
| 7 | Las demás que le sean asignadas en el marco de la ejecución del objeto contractual. | Asistí a la CAPACITACIÓN EN GESTION PRESUPUESTAL CAPACITACION PROCESO DE PAGOS A DEFENSORES Y CONTRATISTA (Subdireccion financiera - Grupo de Contabilidad) Curso virtual de auto seguridad y seguridad. |

| 2 | |
|--|---------------|
| Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
| No. | Observaciones |
| | |

OBSERVACIONES

FIRMAS

EI CONTRATISTA

Juan Rojas

| DÍA | MES | AA |
|-----|-----|------|
| 15 | 4 | 2026 |

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR

| DÍA | MES | AA |
|-----|-----|----|
| | | |