



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	22	Junio	2026
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Junio	2026		30	Junio	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3733-2025				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	JOHN FRANCIS CABRERA NARVAEZ		C.C. o NIT	12.753.634	
Dirección	Calle 1 #7-14 Ofc. 407 Edif. El Prado		Ciudad	POPAYÁN	
Celular	315 7255777	Dirección de correo electrónico	jocabrera@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	9492023972	Banco	COLPATRIA
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	1	Septiembre	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	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA	11		31	Julio	2026
--------------------	-------	---	------	----------------------	-----	-----	----	----	--	----	-------	------

Valor total del contrato	\$ 55.121.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.011.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	MUNICIPAL POPAYAN
--------------------	-------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	390226
--	--------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión - G19
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO	C.C. o NIT	76.319.142
-------------------------------------	---------------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si <input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA	28	Agosto	2025	30	Agosto	2025
----------------	--	------------------------------	---------------------	-----	-----	----	---------------------	-----	-----	----	----	--------	------	----	--------	------

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	CBO-100026492
--------------------------	----------------------------------	------------------	---------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 5.512.100,00
		1	Septiembre	2025		30	noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 11.024.200,00
		1	Septiembre	2025		31	julio	2028	

	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales						
Prórrogas			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	Adiciones	
			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>		
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 <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Valor reducción	Valor total con reducción

		Desde			Reinicio		
		DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
Suspensiones	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>					
Nueva fecha de terminación	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA		

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **JOHN FRANCIS CABRERA NARVAEZ** con número de C.C. o NIT **12.753.634** 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 Junio

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 250.600,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 320.800,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 10.500,00
Total de aportes pagados	\$ 581.900,00

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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC? (Art 126-4 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Declarante de Renta?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO** con número de C.C. o NIT **76.319.142**, en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JOHN FRANCIS CABRERA NARVAEZ** 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.



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-3733-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	Prestar de manera personal, autónoma e interrumpida el servicio de defensoría pública	se cumplió con los turnos asignados para la atención de usuarios en el respectivo Circuito Judicial de Popayán
	Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación de servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o Supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual me encuentro vinculada como Defensora Pública. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos.	En el mes de JUNIO de 2026 En el programa SPOA se inicia con 58 procesos, en total se asume 4 caso, se termina 4, se sustituye 3, quedando con 55 procesos vigentes.
	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente.	En el mes de JUNIO de 2026, me citaron a 21 audiencias programadas en el sistema SPOA, de las cuales se realizaron 16 y fueron aplazadas 5 (2 por fiscal, 3 por defensa por estrategia jurídica), cuyos soportes se encuentran en el informe de gestión mensual del mes

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	El Contratista cumplió con los turnos asignados para el servicio de Defensoría Pública
	El Defensor recibió los casos por visión web y actualizó la información en citado sistema de información Institucional.
	Se verifico esta información en el formato control de audiencias y en las constancias de aplazamientos, que reposan en el informe físico y en drive.

Número de contrato	CD-DP-3733-2025
--------------------	------------------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios de la defensoría pública, en los casos en que los usuarios se encuentren privados de la libertad, el contratista deberá realizar las visitas al menos una vez al mes.	Se inicia el mes de JUNIO de 2026 con 2 usuarios detenidos, se reciben 0 y se terminan 0 casos con detenido, por lo cual se queda con 2 procesos vigentes, a quienes a se les envío oficio y/o se realizó visita carcelaria (se adjunta soportes)
	Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas	Se asiste a las barras académicas programadas

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
	Se verifica con las constancias de visita y las comunicaciones, que reposan en el informe físico y en drive
	Se reciben los certificados de asistencia a barras académicas

OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales

FIRMAS

EI CONTRATISTA


JOHN FRANCIS CABRERA NARVAEZ

DÍA	MES	AA
22	Junio	2026

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR


JULIO HERNAN TOBAR OCAMPO

DÍA	MES	AA
22	Junio	2026