

	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	Final	Fecha de elaboración del informe			DÍA	MES	AA
					28	Julio	2026
Periodo de reporte del informe		Del	DÍA	MES	AA		
			1	Julio	2026	al	31 Julio 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-5525-2025		
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	HENRY RIVAS MOSQUERA		C.C. o NIT
		11.936.193	
Dirección	AVENIDA LA PLAYA		Ciudad
		TUMACO	
Celular	310 4018941	Dirección de correo electrónico	hrivas@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	433200071917 Banco
		BANCO AGRARIO	
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		

Acta de inicio	Si ☒	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				1	OCTUBRE	2025

Objeto del contrato			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRA JUDICIAL DE LOS USUARIOS DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.			

Plazo de ejecución	MESES	10	y	DÍAS	0	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
								31	Julio 2026
Valor total del contrato	\$ 54.730.000,00		Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00					
Lugar de ejecución	TUMACO								

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	555026
--	--------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PAG
---------------------	-------------	------------------------------------	-----

Nombre del supervisor o interventor	CRISTIAN ALEXIS VASQUEZ RODRIGUEZ	C.C. o NIT	13.041.928
-------------------------------------	-----------------------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		24	SEPTIEMBRE	2025		26	SEPTIEMBRE	2025

Nombre de la aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA	Número de póliza
		360479940000519-60

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 5.473.000,00
		24	SEPTIEMBRE	2025		10	DICIEMBRE	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10.946.000,00
		24	SEPTIEMBRE	2025		10	AGOSTO	2028	
		DÍA	MES	AA			DÍA	MES	AA

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

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 ☒						

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **HENRY RIVAS MOSQUERA** con número de C.C. o NIT **11.936.193** 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	Julio
--	-------

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 274.400,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 351.200,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 11.600,00
Total de aportes pagados	\$ 637.200,00

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 **CRISTIAN ALEXIS VASQUEZ RODRIGUEZ** con número de C.C. o NIT **13.041.928** , en mi calidad de

Supervisor del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **HENRY RIVAS MOSQUERA** 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	\$ 5.473.000,00	
	2°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.473.000,00	
	3°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.473.000,00	
	4°. Pago	Enero	30	\$ 5.473.000,00	
	5°. Pago	Febrero	30	\$ 5.473.000,00	
	6°. Pago	Marzo	30	\$ 5.473.000,00	
	7°. Pago	Abril	30	\$ 5.473.000,00	
	8°. Pago	Mayo	30	\$ 5.473.000,00	
	9°. Pago	Junio	30	\$ 5.473.000,00	
	10°. Pago	Julio	30	\$ 5.473.000,00	
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 54.730.000,00
	Saldo				\$ 0,00
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

CD-DP-5525-2025

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	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública	Se realizaron las actividades con base a los parámetros de la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	1	El defensor cumplió con esta obligación contractual.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio	Se asistió a los turnos URI, de conformidad con el cuadro de turnos.	2	El defensor cumplió con esta obligación contractual.
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	Se diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	3	El defensor cumplió con esta obligación contractual.
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del Contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres(3) días hábiles de cada mes.	HENRY RIVAS MOSQUERA	4	El defensor cumplió con esta obligación contractual.

Número de contrato	CD-DP-5525-2025
--------------------	-----------------

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
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según sea el caso	Anexé las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según sea el caso	5	El defensor subió en Visión Web las estrategias jurídicas de los procesos asignados en el mes.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual	Comuniqué al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual	6	El defensor cumplió con esta obligación contractual.
7	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de	Visité y comuniqué a los usuarios, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle	7	El defensor cumplió con esta obligación contractual.
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	No asistí a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo, en ocasión a que no hubo.	8	En el presente mes no se programaron capacitaciones desde el nivel central.
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	Asistí a dos sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico.	9	El defensor asistió a dos barras
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	Anexé la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	10	El defensor cumplió con esta obligación contractual.

Número de contrato	CD-DP-5525-2025
--------------------	-----------------

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
11	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Vision Web(aplica solo para Sistema Penal Acusatorio-más del 90%)	Registré las actuaciones en el Sistema de Información Vision Web	11	El defensor cumplió con esta obligacion contractual.

OBSERVACIONES

La información que se registra está tomada del informe mensual presentado por el defensor público y plasmado en el reporte de supervisión contenido en el Formato SD-P02-F25.

FIRMAS

EI CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
31	Julio	2026

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
31	Julio	2026

