Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso Gestión Contractual** **Informe de Ejecución Contractual para Pagos Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión**	**Código: CO-P02-F68** **Versión: 3** **Vigente de aprobación: 23/09/2026**

			DÍA	MES	AA
1. Tipo de Informe	Final	2. Fecha de elaboración del informe	15	Octubre	2026

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
3. Periodo de reporte del informe	Del	1	Octubre	2026	al	18	Octubre	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

4. Número de contrato	**CD-DP-2897-2026**

4.1. Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**JUAN ANTONIO ROYERO MARTINEZ**	4.2. C.C. o NIT	73.129.828
4.3. Dirección	Conjunto Residencial La Plazuela, Torre 10 Apartamento 503- Barrio la Plazuela	4.4. Ciudad	Cartagena
4.5. Celular	315 7436360	4.6. Dirección de correo electrónico	jroyero@defensoria.edu.co

4.7. Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	57200009595	4.8. Banco	DAVIVIENDA

4.9. Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales

				DÍA	MES	AA
4.10. Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	4.11. Fecha de inicio de actividades	1	Agosto	2026

4.12. 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		DIAS		DÍA	MES	AA
4.13. Plazo de ejecución	5	y	0	4.14. Fecha de terminación	31	Diciembre	2026

4.15. Valor total del contrato	**$ 27.365.000,00**	4.16. Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
4.17. Lugar de ejecución	CARTAGENA		

4.18. Certificado de Disponibilidad Presupuestal	134726	4.19. Registro Presupuestal	2563926

5. Tipo de seguimiento	Supervisión	5.1. Cargo del supervisor	Profesional Administrativo y de Gestión Defensoria Pública Regional Bolivar

5.2. Nombre del supervisor	JOSE JULIAN RAMIREZ SANTIS	5.3. C.C.	3.839.952
5.4. Dirección de correo electrónico del supervisor	joseramirez@defensoria.gov.co		

6. Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	6.1. Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	6.2. Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
			15	Julio	2026		24	Julio	2026

6.3. Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	6.4. Número de póliza	75-46-101022662

6.5. Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Agosto	2026	Hasta	30	Abril	2027	$ 2.736.500,00
Calidad del servicio	Desde	1	Agosto	2026	Hasta	31	Diciembre	2028	$ 5.473.000,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales								
7. Prórrogas	Si ☐	N/A ☑		**7.4. Adiciones**	Si ☐	N/A ☑		
7.1. Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA	7.5. Valor adición No. 1	Valor total incluida adición			
7.2. Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	7.6. Valor adición No. 2	Valor total incluida adición			
7.3. Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	7.7. Valor adición No. 3	Valor total incluida adición			
7.8. Reducción de valor	Si ☐	N/A ☑		7.9. Valor reducción	Valor total con reducción			

			Desde			Reinicio		
			DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
7.10. Suspensiones	Si ☐	N/A ☑						

			DÍA	MES	AA
7.11. Nueva fecha de terminación	Si ☐	N/A ☑			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

8. Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **JUAN ANTONIO ROYERO MARTINEZ** con número de C.C. o NIT **73.129.828** 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.

10.1. Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes	Octubre

8.1. 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**

9. BENEFICIOS TRIBUTARIOS

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 ☑
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T., parágrafo 2)	Si ☐	No ☑
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T., literales a o b)	Si ☐	No ☑
¿Declarante de Renta?	Si ☑	No ☐

10. CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES

Manifestación de la suscripción de contratos de prestacion de servicios con otras entidades estatales	Si ☐	No ☑

Entidad Estatal	Contrato No. (Vigentes)	Fecha de inicio	Fecha de Finalización	Valor

11. Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

12. Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **JOSE JULIAN RAMIREZ SANTIS** con número de C.C. **3.839.952** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **JUAN ANTONIO ROYERO MARTINEZ**

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.

13. RELACIÓN DE PAGOS Y SALDO

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1º. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	2º. Pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	3º. Pago	Octubre	18	$ 3.283.800,00
	4º. Pago			
	5º. Pago			
	6º. Pago			
	7º. Pago			
	8º. Pago			
	9º. Pago			
	10º. Pago			
	11º. Pago			
	12º. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 14.229.800,00**
	Saldo			**$ 13.135.200,00**

14. OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso Gestión Contractual** **Informe de Ejecución Contractual para Pagos Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión**	**Código: CO-P02-F68** **Versión: 3** **Vigente de aprobación: 23/09/2026**

15. Número de contrato	**CD-DP-2897-2026**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

16. Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar asesoría profesional en derecho a los usuarios asignados mediante acta de reparto.	SE CUMPLIO
2	Acreditarse ante los despachos judiciales.	SE CUMPLIO
3	Asistir a las audiencias públicas convocadas por los jueces de conocimiento.	SE CUMPLIO
4	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales.	SE CUMPLIO
5	Presentar el informe de supervisión en los tiempos estipulados y concertados por la Regional y el supervisor del contrato.	SE CUMPLIO

2

17. Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	SIN OBSERVACION
2	SIN OBSERVACION
3	SIN OBSERVACION
4	SIN OBSERVACION
5	SIN OBSERVACION

18. OBSERVACIONES

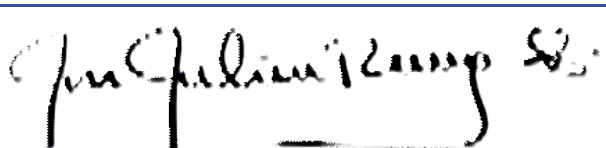
19. FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
15	Octubre	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
15	Octubre	2026