| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | 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 | 25 | Julio | 2025 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del | 6 | Julio | 2025 | al | 31 | Julio | 2025 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de contrato | **CD-DP-784-2023** | | |
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | **NIDIA MARIA SANTIAGO MUÑOZ** | C.C. o NIT | 34.529.232 |
| Dirección | CARRERA 10 4N 16 BLOQUES DE PUBENZA B2 APTO 102 | Ciudad | POPAYÁN |
| Celular | 312 7556343 | Dirección de correo electrónico | nsantiago@defensoria.edu.co |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. | 4691830303703-8 | Banco | BANCO AGRARIO |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | | | |

| | | | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acta de inicio | Si ☐ | N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | 6 | Junio | 2025 |

**Objeto del contrato**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL Y LAS DEMÁS QUE DISPONGA LA LEY EN FAVOR DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; ASÍ COMO LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

| | MESES | | DÍAS | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Plazo de ejecución | 19 | y | 0 | Fecha de terminación | 31 | Diciembre | 2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | **$ 98.667.000,00** | Valor honorarios mensuales | **$ 5.473.000,00** |
| Lugar de ejecución | CIRCUITO POPAYAN | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 61623 | Registro Presupuestal | 2457723 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | | |

| | | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Garantía Única** | Si ☑<br>N/A ☐ | Fecha de expedición | 3 | Junio | 2025 | Fecha de aprobación | 6 | Junio | 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza<br>C-100041624 |

| Amparos | Vigencia | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | Desde | | 1 | Junio | 2025 | Hasta | 31 | Diciembre | 2025 | $ 1.641.900,00 |
| Calidad del servicio | Desde | | 1 | Junio | 2025 | Hasta | 31 | Agosto | 2027 | $ 3.283.800,00 |
| | Desde | | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | | Hasta | | | | |
| | Desde | | | | | Hasta | | | | |

## Modificaciones contractuales

| Prórrogas | Si ☑ | N/A ☐ |
|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | DÍA: 31 | MES: Agosto | AA: 2025 |
| Prórroga No. 2 hasta | DÍA: | MES: | AA: |
| Prórroga No. 3 hasta | DÍA: | MES: | AA: |

| Adiciones | Si ☐ | N/A ☐ |
|---|---|---|
| Valor adición No. 1 | $ 1.680.000,00 | Valor total incluida adición | **$ 100.347.000,00** |
| Valor adición No. 2 | $ 43.784.000,00 | Valor total incluida adición | **$ 144.131.000,00** |
| Valor adición No. 3 | | Valor total incluida adición | |

| Reducción de valor | Si ☐ | N/A ☐ | Valor reducción | Valor total con reducción |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Suspensiones | Si ☐ | N/A ☑ | Desde DÍA | Desde MES | Desde AA | Reinicio DÍA | Reinicio MES | Reinicio AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

| Nueva fecha de terminación | Si ☑ | N/A ☐ | DÍA: 31 | MES: Agosto | AA: 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

## EJECUCIÓN CONTRACTUAL

### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **NIDIA MARIA SANTIAGO MUÑOZ** con número de C.C. o NIT **34.529.232** 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 | $ 273.650,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 350.272,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 11.428,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 635.350,00** |

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 **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 **NIDIA MARIA SANTIAGO MUÑOZ** 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 | Junio | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 2°. Pago | Julio | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 3°. Pago | Agosto | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 4°. Pago | Septiembre | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 5°. Pago | Octubre | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 6°. Pago | Noviembre | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 7°. Pago | Diciembre | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 8°. Pago | Enero | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 9°. Pago | Febrero | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 10°. Pago | Marzo | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 11°. Pago | Abril | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 12°. Pago | Mayo | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 13°. Pago | Junio | 30 | $ 5.193.000,00 |
| | 14°. Pago | Julio | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 15°. Pago | Agosto | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 16°. Pago | Septiembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 17°. Pago | Octubre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 18°. Pago | Noviembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 19°. Pago | Diciembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 20°. Pago | Enero | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 21°. Pago | Febrero | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 22°. Pago | Marzo | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 23°. Pago | Abril | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 24°. Pago | Mayo | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 25°. Pago | Junio | 25 | $ 4.560.833,33 |
| | 26°. Pago | Julio | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 27°. Pago | Agosto | | |
| | | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 137.745.833,33** |
| | **Saldo** | | | **$ 6.385.166,67** |

| 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 |

| | |
|---|---|
| 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-784-2023** |
|---|---|

**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 publica | El contratista 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 Publica. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos. | Se deja constancia, que en el mes de Julio de 2025, en el programa SPOA se inicio con 180 procesos, se asumen 12 casos, se terminan 4 para quedar con un total de 188 procesos vigentes de los cuales 84 están activos y 103 inactivos. |
| | 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. | El contratista en el mes de Julio de 2025, tuvo un total de 27 audiencias de conocimiento programadas en SPOA, de las cuales se hicieron 9 y se aplazaron 18 así, fiscallia 10 y defensa 8 scuyos soportes, actas y constancias fueron ntregados en el informe del mes correspondiente. |
| | 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. | Al contratista inicia el mes de Julio de 2025 con 8 usuarios detenidos de los cuales se terminan 2 y se rrecibe 1, para quedar con 7 casos de usuarios detenidos, a los cuales se visitó personalmente a 4 y a 3 se les envió carta , cuyos soportes se acompañan en el informe de gestión |
| | Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas | "Asistí a las barras académicas programadas, por la dirección nacional de defensoría publica" |

**2**

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

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

| Número de contrato | CD-DP-784-2023 |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

| 1 | | 2 | |
|---|---|---|---|
| **Información a diligenciar por el contratista** | | **Información a diligenciar por el supervisor / interventor** | |
| **No.** | **Obligaciones contractuales** | **No.** | **Observaciones** |
| | **Actividades realizadas** | | |

**El CONTRATISTA**



NIDIA MARIA SANTIAGO MUÑOZ

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 25 | Julio | 2025 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



JULIO HERNAN TOBAR OCAMPO

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 25 | Julio | 2025 |