

	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
			30	Septiembre	2025
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al
		5	Septiembre	2025	30
			30	Septiembre	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3443-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	FLOR MAGALY PEÑUELA RAMÍREZ	C.C. o NIT	55.220.172
Dirección	CALLE 2 B No. 18-36 BARRIO HACARITAMA	Ciudad	VILLAVICENCIO
Celular	313 4537918	Dirección de correo electrónico	fpenuela@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	05700043101
	Banco	Bancolombia	
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☒	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				5	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	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	3		26		31	Diciembre	2025

Valor total del contrato	\$ 32.838.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
---------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL META
---------------------------	-------------------------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	48425	Registro Presupuestal	2707025
---	-------	------------------------------	---------

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

Nombre del supervisor o interventor	SANDRA PAOLA ORTÍZ MURIEL	C.C. o NIT	52.430.160
--	---------------------------	-------------------	------------

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

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		1	Septiembre	2025		5	Septiembre	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	30-46-101018321
---------------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		1	Septiembre	2025		2	Mayo	2026	\$ 3.283.800,00
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
		1	Septiembre	2025		31	Diciembre	2027	\$ 6.567.600,00

	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 ☒									
				DÍA	MES		AA							
Nueva fecha de terminación			Si ☒		N/A ☐			31		Diciembre		2025		
EJECUCIÓN CONTRACTUAL														
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales														
Yo FLOR MAGALY PEÑUELA RAMÍREZ con número de C.C. o NIT 55.220.172 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										Septiembre				
Valores pagados														
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$			273.800	
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales										\$			350.400	
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%										\$			11.500	
Total de aportes pagados										\$			635.700	
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 **SANDRA PAOLA ORTÍZ MURIEL** con número de C.C. o NIT **52.430.160**, en mi calidad de supervisor del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **FLOR MAGALY PEÑUELA RAMÍREZ** 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	Septiembre	26	\$ 4.743.266,00
	2°. Pago	Octubre		
	3°. Pago	Noviembre		
	4°. Pago	Diciembre		
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 4.743.266,00
	Saldo			\$ 28.094.734,00
OBSERVACIONES				
Se presento el informe con los anexos requeridos.				



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-3443-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública	Durante el período descrito me asignaron 9 procesos por acta de reparto, y se termino 1 por audiencia de preclusion. Quedando vigentes 8 procesos los cuales quedaron pendientes del cargue en vision web por tener deshabilitado el usuario- se diligenciaron los formatos de la defensoría como lo señaló mi coordinador.
2	Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la defensoría para que se realicen las respectivas retenciones y pagos en los términos establecidos en las normas vigentes y enviar a través de la plataforma del SECOP II, la declaración juramentada con copia del (los)	El Defensor Publico cumple con esta actividad realizando su pago de seguridad social al mes vigente.
3	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas, de	Durante el periodo descrito no se realizaron entrevistas a usuarios por cuanto de los 9 asignados ninguno esta preso; sin embargo me comunique con 3 usuarios para preparar audiencia.

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
1	DIO CUMPLIMIENTO
2	DIO CUMPLIMIENTO
3	DIO CUMPLIMIENTO

Número de contrato	CD-DP-3443-2025
--------------------	-----------------

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
4	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.	Durante el periodo descrito se programaron 4 audiencias, las cuales se realizaron y 2 no se realizaron por las siguientes causales: 1 aplazada por la fiscalia 1 aplazada por caso fortuito o fuerza mayor (estrategia juridica)	4	DIO CUMPLIMIENTO
5	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.	Se realiza estrategias juridicas para cada una de las audiencia que se programa durante el mes vigente con el fin de que la Defensa Tecnica del usuario sea acorde con el delito por el cual lo investigan.	5	DIO CUMPLIMIENTO
6	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas SEGUN EL TURNO ASIGNADO EN CRONOGRAMA. PARA LOS DEFENSORES PÚBLICOS QUE ATIENDEN EL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES, DEBERÁN CUMPLIR CADA UNI CON 15 DIAS DE TURNO AL MES TAL Y COMO HA QUEDADO ESTABLECIDO Y ATENDER OPORTUNAMENTE A LOS USUARIOS.	Una vez se me asigne un caso se hace la respectiva busqueda de contacto para informar al usuario que el contratista sera su nuevo Defensor Publico. De igual manera se reportan entrevistas realizadas a privados de la libertad para preparar audiencias o en lo turno de Carcel se les informa el procedimiento del proceso.	6	DIO CUMPLIMIENTO

Número de contrato	CD-DP-3443-2025
--------------------	-----------------

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
7	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	El Defensor Publico cumplio con esta actividad desarrollando entrevistas a privados de la libertad para resolver inquietudes que tiene frente al desarrollo de su proceso.	7 DIO CUMPLIMIENTO
8	Rendir los informes requeridos, de manera oportuna, con información veraz, oportuna y completa.	Cada mes asisto para que mi supervisor me evalúe el informe y que los formatos que son requeridos este bien diligenciados.	8 DIO CUMPLIMIENTO
9	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, software u otros similares de la Defensoría, a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato, con información fidedigna y veraz.	El Defensor Publico cumple con este requisito cuando se presenta informe mensual siempre se lleva al día en los aplicativos como lo son VISION WEB y el SECOP II.	9 DIO CUMPLIMIENTO
10	Diligenciar debidamente cada uno de los formatos establecidos para entrevista, asesoría y comunicaciones, establecidos por la DNDP los cuales se encuentran en PALOMA MENSAJERA y que fueron remitidos por la supervisora contractual.	Se cumple con ese requisito cada que se presenta informe se anexa los respectivos formatos de entrevistas y fichas socioeconomicas para que sean revisadas por mi supervisor.	10 DIO CUMPLIMIENTO
11	Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones, Reuniones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato han sido impartidos por la defensoría a través del supervisor del contrato.	me reuno con el supervisory mantengo constante comunicacion para resolver inquietudes, recibir capacitaciones, y evaluar trabajo realizado	11 DIO CUMPLIMIENTO
12	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA	Durante el periodo descrito el suscrito Defensor Publico asistio a las barras academicas que presentan los especialistas de cada tema a desarrollar.	12 DIO CUMPLIMIENTO

Número de contrato	CD-DP-3443-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
13	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes.	El Defensor cumple con esta actividad cada que sea el caso presentar los recursos de ley.

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
13	DIO CUMPLIMIENTO

OBSERVACIONES

Se presento el informe con los anexos requeridos.

FIRMAS

EI CONTRATISTA			
			
FLOR MAGALY PEÑUELA RAMÍREZ			
DÍA	MES	AA	
30	Septiembre	2025	

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR			
			
DÍA	MES	AA	
30	Septiembre	2025	