

	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	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>28</td><td>Octubre</td><td>2025</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	28	Octubre	2025							
DÍA	MES	AA														
28	Octubre	2025														
Periodo de reporte del informe	Del	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>1</td><td>Octubre</td><td>2025</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	1	Octubre	2025	al	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>30</td><td>Octubre</td><td>2025</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	30	Octubre	2025
DÍA	MES	AA														
1	Octubre	2025														
DÍA	MES	AA														
30	Octubre	2025														

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-5630-2025				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	MINELVA FLOR SIMANCA GALE		C.C. o NIT	32,768,987	
Dirección	CRA 55 NO. 72 - 52		Ciudad	BARRANQUILLA	
Celular	315 6874053	Dirección de correo electrónico	msimanca@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	26000700265	Banco	DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si ☒	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>1</td><td>Octubre</td><td>2025</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	1	Octubre	2025
DÍA	MES	AA								
1	Octubre	2025								

Objeto del contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL Y LAS DEMAS QUE DISPONGA LA LEY EN FAVOR DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; ASI COMO LA PROMOCION, DEFENSA EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Plazo de ejecución	<table><tr><td>MESES</td><td>10</td></tr></table>	MESES	10	y	<table><tr><td>DÍAS</td><td></td></tr></table>	DÍAS		Fecha de terminación	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>31</td><td>Julio</td><td>2026</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	31	Julio	2026
MESES	10														
DÍAS															
DÍA	MES	AA													
31	Julio	2026													

Valor total del contrato	\$ 54,730,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,473,000.00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO DE BARRANQUILLA
--------------------	--------------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325	Registro Presupuestal	3124825
--	--------	-----------------------	---------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION GRADO 19
---------------------	-------------	------------------------------------	--

Nombre del supervisor o interventor	FANNY ESTHER SANCHEZ PIÑA	C.C. o NIT	1,081,791,149
-------------------------------------	---------------------------	------------	---------------

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

Garantía Única	Si ☒	Fecha de expedición	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td>26</td><td>Septiembre</td><td>2025</td></tr></table>	DÍA	MES	AA	26	Septiembre	2025	Fecha de aprobación	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AA			
	DÍA		MES	AA													
26	Septiembre	2025															
DÍA	MES	AA															
	N/A ☐																

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	65-46-101062064
--------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 5,473,000.00
		26	Septiembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10,946,000.00
		26	Septiembre	2025		31	Julio	2028	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	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 ☐								

EJECUCIÓN CONTRACTUAL									
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales									
Yo MINELVA FLOR SIMANCA GALE con número de C.C. o NIT 32,768,987 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									Octubre

Valores pagados	
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 300,000.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 384,000.00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 12,600.00
Total de aportes pagados	\$ 696,600.00

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 FANNY ESTHER SANCHEZ PIÑA con número de C.C. o NIT 1,081,791,149 , en mi calidad de SUPERVISORA del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista MINELVA FLOR SIMANCA GALE									
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
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			\$ 5,473,000.00
	Saldo			\$ 49,257,000.00
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-5630-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Representación Judicial de Víctimas en los marcos de ley 1098/2006, 1257/1008, 985/2005, 1773/2016 Y 1761/2015	Se representaron judicialmente a las víctimas del programa de víctima general.
2	Garante de derechos de los solicitantes a los servicios para Representación Judicial de Víctimas	Se garantizaron los Derechos de las víctimas que represento a través de las asignaciones.
3	Asistir a audiencias, y control gestión de los procesos Asumidos	Se asistio a las audiencias programadas mensualmente por los juzgados penales del circuito con funcion de conocimiento, y los juzgados municipales con funcion de conocimiento.
4	Asesorar a las víctimas.	Se realizaron asesorias a las respectivas víctimas asignadas en el mes y las que se vienen representando anteriormente.
5	Visitas a las fiscalia	Se realizo visita a los despachos de los fiscales para buscar E.M.P.
6	CORREOS ELECTRONICOS FISCALIA	Se solicito por correo electronicos EMP a las fiscalia
7	LLAMADAS TELEFONICA A FISCALIA	Se realizaron llamadas telefonicas a los fiscales consultando los estados del proceso.

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
	Se verifico cumplimiento
	Se verifico cumplimiento
	Se verifico cumplimiento
	Se verifico cumplimiento
	Se verifico cumplimiento
	Se verifico cumplimiento

