

	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			
		8	Diciembre	2025					
Periodo de reporte del informe		Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Diciembre	2025		31	Diciembre	2025	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4704-2025		
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	FERNEY POLANCO OSORIO	C.C. o NIT	76.328.766
Dirección	Vereda San Bernardino, Parcelacion campo bello rural lote 58	Ciudad	POPAYÁN
Celular	312 3604710	Dirección de correo electrónico	ferneypolanco@hotmail.com
Cuenta bancaria	De Ahorros No.	26167619044	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
			1	Octubre	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.

Plazo de ejecución	MESES	10	y	DÍAS	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	CIRCUITO POPAYÁN
---------------------------	------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325	Registro Presupuestal	3013825
---	--------	------------------------------	---------

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
---	--

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	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	CCS-100044363
---------------------------------	----------------------------------	-------------------------	---------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 5.473.000,00
		24	Septiembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10.946.000,00
		24	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 ☒														
										DÍA	MES		AA						
EJECUCIÓN CONTRACTUAL																			
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales																			
Yo FERNEY POLANCO OSORIO con número de C.C. o NIT 76.328.766 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												Diciembre							
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 Obligatorio: 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 **FERNEY POLANCO OSORIO**

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		
	5°. Pago	Febrero		
	6°. Pago	Marzo		
	7°. Pago	Abril		
	8°. Pago	Mayo		
	9°. Pago	Junio		
	10°. Pago	Julio		
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
Saldo				\$ 38.311.000,00

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



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-4704-2025

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 pública	Se 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 Pública. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos.	Para el mes de NOVIEMBRE de 2025 en el programa SPOA, contaba con CIENTO TREINTA Y TRES (133) procesos; para el mes de DICIEMBRE finalicé TRES (3) asignaciones, NO SUSTITUI asignaciones, se asignaron por sustitución UN (1) PROCESO, quedando con una carga procesal de CIENTO TREINTA Y UNO (131) procesos.
	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.	En el mes de DICIEMBRE de 2025, me citaron a 9 audiencias programadas en el sistema SPOA, de las cuales se realizaron 5, se aplazaron 4 de la siguiente manera: DOS (2) fue por la fiscalía, DOS (2) por el juzgado de conocimiento, (los soportes de las constancias se encuentran en el informe de gestión mensual del mes de diciembre de 2025).

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
	El Contratista cumplió con los turnos asignados para el servicio de Defensoría Pública
	El Defensor recibió los casos por visión web y actualizó la información en citado sistema de información Institucional.
	Se verificó esta información en el formato control de audiencias y en las constancias de aplazamientos, que reposan en el informe físico y en drive.

Número de contrato	CD-DP-4704-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	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.	para el mes de DICIEMBRE de 2025 cuento con DIECISEIS (16) usuarios privados de su libertad, de los cuales DIEZ (10) pertenecen a ley 906, SEIS (6) son de ley 1542, a su vez cuento con TRES (3) con domiciliaria de 906 y TRES (3) en ley 1542.
	Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas	en el mes de DICIEMBRE de 2025 se asisitio a UNA barra academica, los soportes estan como anexos en el informe de gestion.

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

EL CONTRATISTA

		
<p>FERNEY POLANCO OSORIO</p>		
DÍA	MES	AA
8	Diciembre	2025

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR

		
<p>JULIO HERNAN TOBAR OCAMPO</p>		
DÍA	MES	AA
8	Diciembre	2025