Defensoría del Pueblo COLOMBIA	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

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Final	Fecha de elaboración del informe	28	Enero	2026

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	9	Diciembre	2025	al	31	Diciembre	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-5930-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**ANDRES FELIPE TORRES PEÑA**	C.C. o NIT	1.054.679.974
Dirección	CALLE 9B Nro. 6a - 02	Ciudad	TUNJA BOYACA
Celular	301 7270058	Dirección de correo electrónico	andrestorres@defensoria.gov.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 6000913357	Banco DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

			DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	9	Diciembre	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 y ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	1	y	0	Fecha de terminación	31	Diciembre	2025

Valor total del contrato	**$ 16.419.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO DE PAZ DE RIO		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2684725	Registro Presupuestal	48425
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN
Nombre del supervisor o interventor	ALEJANDRA CÁCERES MÁRQUEZ	C.C. o NIT	1.057.570.790
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	alcaceres@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	21	11	2025	Fecha de aprobación	1	12	2025

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	600-47-994000078098

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Cumplimiento	Desde	20	11	2025	Hasta	30	4	2026		$ 1.641.900,00
Calidad del servicio	Desde	20	11	2025	Hasta	31	12	2027		$ 3.283.800,00
Cumplimiento	Desde									
Calidad del servicio	Desde									
Cumplimiento	Desde									
Calidad del servicio	Desde									
	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		
				$ 0,00		**$ 0,00**		
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 2		Valor total incluida adición		
				$ 0,00		**$ 0,00**		
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 3		Valor total incluida adición		
				$ 0,00		**$ 0,00**		
Reducción de valor	Si ☐	N/A ☑		Valor reducción		Valor total con reducción		
				$ 12.405.466,67		**$ 12.405.466,67**		

			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 **ANDRES FELIPE TORRES PEÑA** con número de C.C. o NIT **1.054.679.974** 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	$ 273.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 350.300,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.400,00
Total de aportes pagados	**$ 635.400,00**

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 **ALEJANDRA CÁCERES MÁRQUEZ** con número de C.C. o NIT **1.057.570.790** , en mi calidad de **SUPERVISORA** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **FELIPE ANDRES TORRES PEÑA** 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	Diciembre	22	$ 4.013.533,33
	2°. Pago			
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 4.013.533,33**
	Saldo			**$ 0,00**

OBSERVACIONES

**SE CERTIFICA PAGO DE HONORARIOS PARA EL MES DE DICIEMBRE DE 2025.

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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-5930-2025**

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**
	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	Asistí a los usuarios en las diferentes diligencias judiciales asi como también les fue brindada asesoria,		CUMPLIDO
	Representar Judicial o Extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes.	Asistí a las audiencias programadas por los diferentes despachos judiciales, estuve pendiente en los turnos de disponibilidad, y presenté poder de proceso asignado ante el respectivo despacho judicial.		CUMPLIDO
	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	estudíe la estrategia jurídica para cada caso, tuve dialogos con la fiscalía para aplicación de principios de oportunidad en algunos delitos.		CUMPLIDO
	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del servicio de defensoría pública	visité a los usuarios privados de la libertad, a los no privados de la libertad los llamé telefonicamente, les informé la fecha de la próxima audiencia a realizar, les expliqué en que consiste, así mismo algunos fueron preparados directamente para las diferentes estrategias jurídicas.		CUMPLIDO
	Rendir Los informes requeridos por el supervisor, de manera oportuna con información veraz y completa.	Presenté oportunamente el informe mensual de gestión ante mi coordinadora. Revisando los procesos para verificar su estado.		CUMPLIDO
	Mantener actualizados los sistemas de informac,ión, aplicativos a los cuales tenga acceso.	Alimenté el sistema visión web, actualicé las estrategias jurídicas correspondientes para cada caso.		CUMPLIDO
	Realizar los aportes al sistema de seguridad social.	Realicé oportunamente el pago de los aportes de seguridad social correspondiente al mes de Diciembre de 2025		CUMPLIDO
	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la Defensoría, en la ejecución de las obligaciones a su cargo.	Dí cumplimiento a las obligaciones impartidas por la PAG		CUMPLIDO

OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP-5930-2025

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
NINGUNA				

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
21	Enero	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
21	Enero	2026