

	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
							28	Febrero	2026

Periodo de reporte del informe		Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
			1	Febrero	2026		28	Febrero	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato		CD-DP-3596-2025			
--------------------	--	-----------------	--	--	--

Nombres y apellidos contratista /Razón Social		WILLIAN FERNANDO PINZON SANCHEZ			C.C. o NIT		79,694,126	
--	--	---------------------------------	--	--	------------	--	------------	--

Dirección		CALLE 30 No. 78-34			Ciudad		CALI	
-----------	--	--------------------	--	--	--------	--	------	--

Celular		321 8178731		Dirección de correo electrónico		wipinzon@defensoria.edu.co		
---------	--	-------------	--	---------------------------------	--	--	--	--

Cuenta bancaria		De Ahorros		No.		15700006040		Banco		DAVIVIENDA	
-----------------	--	------------	--	-----	--	-------------	--	-------	--	------------	--

Tipo de contrato		Prestación de Servicios Profesionales									
------------------	--	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Acta de inicio		Si ☐		N/A ☒		Fecha de inicio de actividades			DÍA	MES	AA
									1	Septiembre	2025

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios de servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos

Plazo de ejecución		MESES		11		y		DÍAS		0		Fecha de terminación		DÍA	MES	AA
														31	Julio	2026

Valor total del contrato		\$ 60,203,000.00			Valor honorarios mensuales		\$ 5,473,000.00				
--------------------------	--	------------------	--	--	----------------------------	--	-----------------	--	--	--	--

Lugar de ejecución		CIRCUITO JUDICIAL DE CALI									
--------------------	--	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Certificado de Disponibilidad Presupuestal		139325			Registro Presupuestal			2681025		
--	--	--------	--	--	-----------------------	--	--	---------	--	--

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

Nombre del supervisor o interventor		WILLIAM PEÑA BARRIOS			C.C. o NIT		16,361,404				
-------------------------------------	--	----------------------	--	--	------------	--	------------	--	--	--	--

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

Garantía Única		Si ☒		N/A ☐		Fecha de expedición		DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación		DÍA	MES	AA
								30	Agosto	2025			28	Mayo	2025

Nombre de la aseguradora		Seguros del Estado S.A.					Número de póliza 45-46-101019686				
--------------------------	--	-------------------------	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--

Amparos		Vigencia										Valor amparo							
Cumplimiento		Desde		1		Septiembre		2025				31		Marzo		2027		\$ 6,020,300.00	
Calidad del servicio		Desde		1		Septiembre		2025				30		Noviembre		2028		\$ 12,040,600.00	
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			
Prórroga No. 2 hasta													
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	WILLIAN FERNANDO PINZON SANCHEZ				con número de C.C. o NIT		79,694,126		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								Febrero		
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								\$ 0.00		
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%								\$ 11,500.00		
Total de aportes pagados								\$ 285,200.00		
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	WILLIAM PEÑA BARRIOS				con número de C.C. o NIT		16,361,404		, en mi calidad de	
Supervisión	del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista						WILLIAN FERNANDO PINZON SANCHEZ			
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	30	\$ 5,473,000.00	
	2°. Pago	Octubre	30	\$ 5,473,000.00	
	3°. Pago	Noviembre	30	\$ 5,473,000.00	
	4°. Pago	Diciembre	30	\$ 5,473,000.00	
	5°. Pago	Enero	30	\$ 5,473,000.00	
	6°. Pago	Febrero	30	\$ 5,473,000.00	
	7°. Pago				
	8°. Pago				
	9°. Pago				
	10°. Pago				
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 32,838,000.00
	Saldo				\$ 27,365,000.00
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-3596-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres (3) días hábiles de cada mes.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según el caso.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
7	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.
11	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	Actividad realizada conforme a las obligaciones descritas en el contrato.

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
1	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS y en la plataforma Vision Web, evidenciándose el cumplimiento.
2	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS y en la plataforma Vision Web, evidenciándose el cumplimiento.
3	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
4	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
5	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
6	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
7	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
8	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
9	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
10	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS, evidenciándose el cumplimiento.
11	Se realizó verificación de la actividad acorde con el informe presentado a través de la plataforma TEAMS y en la plataforma Vision Web, evidenciándose el cumplimiento.

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

Número de contrato	CD-DP-3596-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
-----	----------------------------	------------------------



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2026

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
-----	---------------



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2026