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

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA: 26	MES: Marzo	AA: 2026
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA: 1	MES: Marzo	AA: 2026	al DÍA: 30 MES: Marzo AA: 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4817-2025		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	FLOR SUSANA HINESTROZA	C.C. o NIT	31,969,328
Dirección	CARRERA 75 C 2 Z	Ciudad	BUENAVENTURA
Celular	317 3290039	Dirección de correo electrónico	fhinestroza@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 21056065608-4	Banco: BANCO POPULAR
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		
Acta de inicio	Si ☐ N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	DÍA: 1 MES: Octubre AA: 2025

Objeto del contrato

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

Plazo de ejecución	MESES: 10 y DÍAS: 0	Fecha de terminación	DÍA: 31 MES: Julio AA: 2026
Valor total del contrato	$ 50,110,000.00	Valor honorarios mensuales	$ 5,011,000.00
Lugar de ejecución	BUENAVENTURA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325	Registro Presupuestal	3085325
Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	LUIS ARBEY ARIAS CAICEDO	C.C. o NIT	16,500,021
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	luiarias@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA: 19	MES: Septiembre	AA: 2025	Fecha de aprobación	DÍA: 30	MES: Septiembre	AA: 2026

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza
		CT-100005449

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
CUMPLIMIENTO	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 5,011,000.00
Calidad del servicio	Desde	1	Octubre	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 10,022,000.00
	Desde				Hasta				

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 **FLOR SUSANA HINESTROZA** con número de C.C. o NIT **31,969,328** 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	$ 250,600.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 320,800.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10,500.00
Total de aportes pagados	**$ 581,900.00**

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 **LUIS ARBEY ARIAS CAICEDO** con número de C.C. o NIT **16,500,021** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **FLOR SUSANA HINESTROZA** 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	$ 5,011,000
	2°. Pago	Noviembre	30	$ 5,011,000
	3°. Pago	Diciembre	30	$ 5,011,000
	4°. Pago	Enero	30	$ 5,011,000
	5°. Pago	Febrero	30	$ 5,011,000
	6°. Pago	Marzo	30	$ 5,011,000
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 30,066,000**
	Saldo			**$ 20,044,000**

OBSERVACIONES

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-4817-2025**

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.	Prestación del servicio presencial al usuario, entrevista, Turno URI y visita carcelaria.
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Disponibilidad y asistencia a 3 turnos URI y 18 audiencias programadas en el mes
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Se diligenciaron 6 formatos de solicitud con información oportuna y veraz.
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.	Se presentó al supervisor del contrato en la fecha programada 27 de octubre/25, informe mensual de Ejecución y Estadística
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	Se comunicó al usuario privado de la libertad mediante visita carcelaria estado del proceso, gestión adelantada y al usuario no privado de la libertad mediante comunicación telefónica
6	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.	Si se visitó y comunicó al usuario sobre actividad defensorial adelantada o estado del proceso
7	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	Sí asistí a las actividades de capacitación
8	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	Si asisto una vez se convoque a Barra Académica.
9	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	Si anexé debidamente diligenciada declaración juramentada con copia de los aportes de salud, pensión y ARL
10	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	Registro oportunamente todas las actividades que se adelantan para cada usuario del servicio en Visión Web. Cómo Audiencias, citaciones, solicitudes, decisiones, visitas y comunicaciones a usuarios

2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	SIN OBSERVACION
	SIN OBSERVACION
	SIN OBSERVACION
	SIN OBSERVACION
	SIN OBSERVACION
	SIN OBSERVACION
	SIN OBSERVACION
	SIN OBSERVACION
	SIN OBSERVACION
	SIN OBSERVACION

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA **El SUPERVISOR / INTERVENTOR**

Número de contrato	CD-DP-4817-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas



DÍA	MES	AA
26	marzo	2026

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones



DÍA	MES	AA
26	marzo	2026