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	Mensual	Fecha de elaboración del informe	27	Febrero	2026

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-7144-2025**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**MARIA EUGENIA QUINTANA ARTURO**	C.C. o NIT	30.736.561
Dirección	CALLE 20 NO. 3-99 EL TEJAR	Ciudad	PASTO
Celular	318 4779657	Dirección de correo electrónico	mquintana@defensoria.gov.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	7409641011	Banco	COLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	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, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	8	y	0	Fecha de terminación	31	Julio	2026

Valor total del contrato	**$ 40.088.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.011.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO DE PASTO		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	37125	Registro Presupuestal	376826

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativa y gestión
Nombre del supervisor o interventor	NUBIA PATRICIA GUERRERO CADENA	C.C. o NIT	30.740.376
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	nguerrero@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	27	Noviembre	2025	Fecha de aprobación	28	Noviembre	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros Generales Suramericana S.A.	Número de póliza 4405691

Amparos		Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA		
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2025	Hasta	1	Diciembre	2026		$ 4.008.800,00
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2025	Hasta	31	Julio	2028		$ 8.017.600,00
	Desde				Hasta					
	Desde				Hasta					
	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 **MARIA EUGENIA QUINTANA ARTURO** con número de C.C. o NIT **30.736.561** 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 **NUBIA PATRICIA GUERRERO CADENA** con número de C.C. o NIT **30.740.376** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARIA EUGENIA QUINTANA ARTURO** 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	30	$ 5.011.000,00
	2°. Pago	Enero	30	$ 5.011.000,00
	3°. Pago	Febrero	30	$ 5.011.000,00
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 15.033.000,00**
	Saldo			**$ 25.055.000,00**

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-7144-2025**

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**
1	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA	SE ATENDIERON VIRTUAL Y PRESENCIALMENTE A LA VICTIMAS PARA SER REPRSENTADAS EN LOS DERACHOS JUDICIALES	1	CUMPLIÓ
2	SE ASISTIO A LOS TURNOS PRESENCIALES EN LA INSTALACION DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO	EN EL TURNO SE ATENDIERON A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO LEY 1448 DE 2011 Y ASESORIAS EXTRAJUDICIALES DE VIOLENCIA SEXUAL QUE FUERON REMITIDAS	2	CUMPLIÓ
3	SE CUMPLIO CON LA OBLIGACION DE ELABORAR Y PESENTAR LOS INFORMES CONTRACTUALES	SE RENDIO EL INFORME DE EJECUCION Y CONSLIDADOS MENSUAL DE LA ACTIVIDAD DEFENSORIAL EN LOS FORMATOS	3	CUMPLIÓ
4	COMUNICACIÓN CON LAS VICTIMAS QUE TIENEN FIJAS FECHAS PARA LAS AUDIENCIAS.	UNA VEZ SE ALLEGA LA CITACION SE LE COMUNICA CON DOS DIAS DE ANTELACION Y SE LES EXPLICA LA DINAMICA DE LA AUDIENCIA A	4	CUMPLIÓ
5	CARGAR OPORTUNAMENTE LOS DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA DE SECOP II	SE REMITIO A LA PLATAFORMA DE SECOP II EL FORMATO DE SEGURIDAD SOCIAL Y SUS ANEXOS DEL MES	5	CUMPLIÓ
6	SE CUMPLE CON LA OBLIGACION CONTRATUAL DE LA BARRA ACADEMICA	SE ASISTIO A BARRA ACADEMICA	6	CUMPLIÓ
7	SE CUMPLE CON LA OBLIGACION DE INFORME DE DERECHOS HUMANOS.	SE ELABORA EL INFORME DE LOS DERECHOS HUMANOS CUANDO HAYA O NO AFECTACION HACIA LAS VICTIMAS	7	CUMPLIÓ

Número de contrato	CD-DP-7144-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas

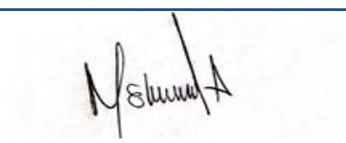
2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
23	FEBRERO	2026

##

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2026

##