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 27	MES Abril	AA 2026
Periodo de reporte del informe	Del DÍA 1 MES Abril AA 2026	al DÍA 30	MES Abril	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	130926			Registro Presupuestal	553126		
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	Marzo

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	Abril	30	$ 5,011,000
	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)			**$ 35,077,000**
	Saldo			**$ 15,033,000**

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
27	ABRIL	2026

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones



DÍA	MES	AA
27	ABRIL	2026