Número de contrato	CD-DP- 4737 -2025

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 30	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-4737-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**LUIS EMILIO QUICENO TORRES**	C.C. o NIT	6,427.757
Dirección	carrera 25 Nro 33-22 B- salesianos	Ciudad	TULUA
Celular	321 6487608	Dirección de correo electrónico	lequiceno@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 230-600-11207-2	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 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 10	y	DÍAS 0	Fecha de terminación	DÍA 31	MES JULIO	AA 2026

Valor total del contrato	**$ 54.730.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO BUGA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	225726

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y GESTION 19
Nombre del supervisor o interventor	HEBERTH HERRERA QUEVEDO	C.C. o NIT	86.003.803
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	hherrera@defensoria.gov.co		

Garantía Única	Si ☐ / N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA 19	MES SEPTIEMBRE	AA 2025	Fecha de aprobación	DÍA 26	MES SEPTIEMBRE	AA 2025

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Número de póliza 52-44101018078

Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	19	SEPTIEMBRE	2025	Hasta	30	NOVIEMBRE	2026	$ 5.473.000,00
Calidad del servicio	Desde	19	SEPTIEMBRE	2025	Hasta	31	JULIO	2028	$ 10.946.000,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA / MES / AA	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA / MES / AA	

Adiciones	Si ☐	N/A ☐
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
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 **LUIS EMILIO QUICENO TORRES** con número de C.C. o NIT **6.427.757** 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	abril

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%	$ 11.500,00
Total de aportes pagados	**$ 635.500,00**

Otras deducciones (beneficio tributario) a tener en cuenta para disminuir aún más la base de la Retención en la Fuente,

¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.)		No
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.)		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.)		No
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)		No
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)		No
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)		No
¿Declarante de Renta?	Si	

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **HEBERTH HERRERA QUEVEDO** con número de C.C. o NIT **86.003.803** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **LUIS EMILIO QUICENO TORRES** 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
	1º. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	2º. Pago	Noviembre	30	$ 5.473.000,00
	3º. Pago	Diciembre	30	$ 5.473.000,00
	4º. Pago	Enero	30	$ 5.473.000,00
	5º. Pago	Febrero	30	$ 5.473.000,00
	6º. Pago	Marzo	30	$ 5.473.000,00
	7º. Pago	Abril	30	$ 5.473.000,00
	8º. Pago	Mayo		
	9º. Pago	Junio		
	10º. Pago	Julio		
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 38.311.000,00**
	Saldo			**$ 16.419.000,00**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso: Gestión Contractual
	ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato	CD-DP-4737-2025

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	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	SE PRESTO EL SERVICIO COMO DEFENSOR PUBLICO DURANTE CADA SEMANA DE LUNES A DOMINGO Y EN ACTOS URGENTES DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL 906	1	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	SE ASISTIO A TODAS LAS AUDIENCIAS PROGRAMADAS POR LOS JUZGADOS PENALES DEL CIRCUITO	2	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	SE REALIZO SUMINISTRO LA INFORMACION OPORTUNA VERAZ Y CONFIABLE EN EL TIEMPO OPORTUNO.	3	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
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.	PRESENTE EL INFORME MENSUAL REAL CONSOLIDADO CON ESTADISTICA Y CON LA PAGINA VISION WEB.	4	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
5	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	LE COMUNIQUE A MIS USUARIOS OPORTUNAMENTE LA GESTION DEFENSORIA Y LOS TERMINOS CONTRACTUALES.	5	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
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.	ME ENTREVISTE PERSONALMENTE EN LA CARCEL Y ESTACIONES DE POLICIA CON LOS USUARIOS Y REALIZE COMUNICACIONES A TRAVES DE VIDEO LLAMADA Y VIA TELEFONONICA	6	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	HASTA LA FECHA NO HA SIDO PROGRAMADA CAPACITACIONES POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO		Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
7	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	ASISTI A LAS BARRAS PROGRAMADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE.	7	Se realizó verificación de la actividad con el enlace en TEAMS de la barra, entregado por el coordinador academico
8	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	ANEXE LAS INFORMACION SOLICITADA.	8	Se realizó verificación de la actividad en su informe en TEAMS y se evidenció el cumplimiento
9	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	REGISTRE EL LA PAGINA VISION WEB LAS ACTUACIONES EN LOS PROCESOS ASUMIDOS, ESTRATEGIAS A SEGUIR EN LOS PROCESOS ASIGNADOS.	9	Se realizó verificación de la atividad en su informe en TEAMS y en la plataforma de VISIÓN WEB y se evidenció el cumplimiento

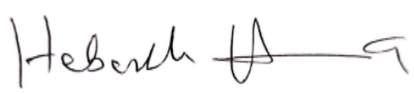
OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA **El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



DÍA	MES	AA
30	Abril	2026



DÍA	MES	AA
30	Abril	2026