



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			
			22	Junio	2026			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Junio	2026		30	Junio	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	<b>CD-DP-3739-2025</b>				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	NIDIA MARIA SANTIAGO MUÑOZ		C.C. o NIT	34.529.232	
Dirección	CARRERA 10 4N 16 BLOQUES DE PUBENZA B2 APTO 102		Ciudad	POPAYÁN	
Celular	312 7556343	Dirección de correo electrónico	<a href="mailto:nsantiago@defensoria.edu.co">nsantiago@defensoria.edu.co</a>		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	4691830303703-8	Banco	BANCO AGRARIO
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	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 DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; Y LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

Plazo de ejecución	MESES	y	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	11		0		31	julio	2026

Valor total del contrato	\$ 60.203.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO POPAYAN
--------------------	------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	390726
--	--------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	Profesional Administrativo y de Gestión - G19
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO	C.C. o NIT	76.319.142
-------------------------------------	---------------------------	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	<a href="mailto:jhtobar@defensoria.gov.co">jhtobar@defensoria.gov.co</a>
--	--

Garantía Única	Si <input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
				29	Agosto	2025		30	Agosto	2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	CCS-100043631
--------------------------	----------------------------------	------------------	---------------

Amparos	Vigencia						Valor amparo		
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	29	Agosto	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	\$ 6.020.300,00
Calidad del servicio	Desde	29	Agosto	2025	Hasta	31	Julio	2028	\$ 12.040.600,00
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

	Desde				Hasta				
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales						
<b>Prórrogas</b>			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Adiciones</b>	
			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>		
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	
<b>Reducción de valor</b>			Si <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Valor reducción	Valor total con reducción

Suspensiones	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	Desde			Reinicio		
			DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA

Nueva fecha de terminación	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA

### EJECUCIÓN CONTRACTUAL

#### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **NIDIA MARIA SANTIAGO MUÑOZ** con número de C.C. o NIT **34.529.232** 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	Junio
--	-------

#### Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 273.650,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 350.272,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 11.428,00
<b>Total de aportes pagados</b>	<b>\$ 635.350,00</b>

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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC? (Art 126-4 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Declarante de Renta?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

#### Obligaciones contractuales y actividades realizadas

## Diligenciar Anexo No. 1

### Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **JULIO HERNÁN TOBAR OCAMPO** con número de C.C. o NIT **76.319.142**, en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **NIDIA MARIA SANTIAGO MUÑOZ**

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.





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-3739-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	Prestar de manera personal, autónoma e interrumpida el servicio de defensoría pública	El contratista cumplió con los turnos asignados para la atención de usuarios en el respectivo Circuito Judicial de Popayán.
	Representar judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación de servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o Supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual me encuentro vinculada como Defensora Pública. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos.	deja constancia, que en el mes de Junio de 2026, se inicia con 122 procesos, se asumen 10 casos, se terminan 6 casos, para quedar con un total de 126 procesos vigentes de los cuales 113 están activos y 13 están inactivos  En 1542 se inicia con 4 procesos, no se asumen casos y se terminan 2 casos, quedando con 2 casos activos a los cuales se espera la respuesta de los despachos judiciales a las peticiones que se hicieron
	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente.	El contratista en el mes de junio de 2026, tuvo un total de 29 audiencias de conocimiento programadas en SPOA, de las cuales se hicieron 189 y se aplazaron 10 así, Juez 3, fiscalía 6, 1 por usuario y 1 por defensa cuyos soportes, actas y constancias fueron entregados en el informe del mes correspondiente.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	El Contratista cumplió con los turnos asignados para el servicio de Defensoría Pública
	El Defensor recibió los casos por visión web y actualizó la información en citado sistema de información Institucional.
	Se verificó esta información en el formato control de audiencias y en las constancias de aplazamientos, que reposan en el informe físico y en drive.

Número de contrato

CD-DP-3739-2025

## Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

## Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios de la defensoría pública, en los casos en que los usuarios se encuentren privados de la libertad, el contratista deberá realizar las visitas al menos una vez al mes.	Al contratista inicia el mes de junio de 2026 con 5 usuarios detenidos, se asume 1 caso nuevo y no se terminan casos con detenido, para quedar con 6 usuarios deenidos, de los cuales se visitó 4 personalmnete y a 1 se le envió carta. Hay otro usuario detenido por otro caso hay que se le visitó personalmente el soprote se acompaña igualmente
	Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas	Asistí a las barras académicas programadas

2

## Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	Se verifica con las constancias de visita y las comunicaciones, que reposan en el informe físico y en drive
	Se reciben los certificados de asistencia a barras académicas

## OBSERVACIONES

El contratista presentó el informe de gestión en la fecha y hora programada, las audiencias se están realizando de manera virtual y presencial por los Despachos Judiciales

## FIRMAS

## EI CONTRATISTA



NIDIA MARIA SANTIAGO MUÑOZ

DÍA	MES	AA
22	Junio	2026

## EI SUPERVISOR / INTERVENTOR



JULIO HERNAN TOBAR OCAMPO

DÍA	MES	AA
22	Junio	2026