Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso Gestión Contractual** **Informe de Ejecución Contractual para Pagos Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión**	**Código: CO-P02-F68** **Versión: 3** **Vigente de aprobación: 23/09/2026**

			DÍA	MES	AA
1. Tipo de Informe	Final	2. Fecha de elaboración del informe	19	Octubre	2026

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
3. Periodo de reporte del informe	Del	1	Octubre	2026	al	20	Octubre	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

4. Número de contrato	**CD-DP-4013-2026**

4.1. Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**ADRIANA CRISTINA NARVAEZ JIMENEZ**	4.2. C.C. o NIT	27.081.057
4.3. Dirección	Cra 9 N. 27 - 12 Cjto Balcones del Norte Bloque 2 casa 4	4.4. Ciudad	Mocoa
4.5. Celular	311 5698257	4.6. Dirección de correo electrónico	anarvaez@defensoria.edu.co

4.7. Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	598147049	4.8. Banco	BBVA
4.9. Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

			DÍA	MES	AA
4.10. Acta de inicio	Si ☑ N/A ☐	4.11. Fecha de inicio de actividades	1	Agosto	2026

4.12. Objeto del contrato

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

	MESES	y	DIAS		DÍA	MES	AA
4.13. Plazo de ejecución	5	y	0	4.14. Fecha de terminación	31	Diciembre	2026

4.15. Valor total del contrato	**$ 27.365.000,00**	4.16. Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
4.17. Lugar de ejecución	MOCOA - PUTUMAYO		
4.18. Certificado de Disponibilidad Presupuestal	164126	4.19. Registro Presupuestal	2725126
5. Tipo de seguimiento	Supervisión	5.1. Cargo del supervisor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION

5.2. Nombre del supervisor	JAIRO DUYAR ZAMBRANO RODRIGUEZ	5.3. C.C.	18.112.287
5.4. Dirección de correo electrónico del supervisor	jazambrano@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
6. Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	6.1. Fecha de expedición	21	Julio	2026	6.2. Fecha de aprobació	29	Julio	2026

6.3. Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	6.4. Número de póliza 560-47-994000201187

6.5. Amparos	Vigencia								Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	20	Julio	2026	Hasta	31	Agosto	2027	$ 2.736.500,00
Calidad del servicio	Desde	20	Julio	2026	Hasta	30	Abril	2029	$ 5.473.000,00
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

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

Modificaciones contractuales

7. Prórrogas	Si ☐	N/A ☑
7.1. Prórroga No. 1 hasta	DÍA / MES / AA	
7.2. Prórroga No. 2 hasta	DÍA / MES / AA	
7.3. Prórroga No. 3 hasta	DÍA / MES / AA	
7.8. Reducción de valor	Si ☐	N/A ☑

7.4. Adiciones	Si ☐	N/A ☑
7.5. Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
7.6. Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
7.7. Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
7.9. Valor reducción	Valor total con reducción	

		Desde			Reinicio		
		DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
7.10. Suspensiones	S☐	N/A ☑					

		DÍA	MES	AA
7.11. Nueva fecha de terminación	Si☐ N/A ☑			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

8. Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **ADRIANA CRISTINA NARVAEZ JIMENEZ** con número de C.C. o NIT **27.081.057** 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.

10.1. Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes	Octubre

8.1. Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 499.000,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 638.700,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 20.900,00
Total de aportes pagados	**$ 1.158.600,00**

9. BENEFICIOS TRIBUTARIOS

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 ☑
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T., parágrafo 2)	Si ☑	No ☐
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T., literales a o b)	Si ☐	No ☑
¿Declarante de Renta?	Si ☑	No ☐

10. CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES

Manifestación de la suscripción de contratos de prestacion de servicios con otras entidades estatales	Si ☐	No ☑

Entidad Estatal	Contrato No. (Vigentes)	Fecha de inicio	Fecha de Finalización	Valor

11. Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

12. Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **JAIRO DUYAR ZAMBRANO RODRIGUEZ** con número de C.C. **18.112.287** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **ADRIANA CRISTINA NARVAEZ JIMENEZ**

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.

13. RELACIÓN DE PAGOS Y SALDO

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1°. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	2°. Pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Octubre	20	$ 3.648.666,00
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 14.594.666,00**
	Saldo			**$ 12.770.334,00**

14. OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso Gestión Contractual** **Informe de Ejecución Contractual para Pagos Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión**	**Código: CO-P02-F68** **Versión: 3** **Vigente de aprobación: 23/09/2026**

15. Número de contrato	**CD-DP-4013-2026**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			**2**	
16. Información a diligenciar por el contratista			**17. Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
1	Desarrollo las actuaciones teniendo en cuenta los lineamaientos y parametros de prestación del servicio restablacidos por la Direccion Nacional de Defensoria Pública.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Se dio cumplimiento a esta obligación, asistiendo de manera responsable y puntual a todas y cada unas de las audiencias programadas por los diferentes Despachos del circuito de Mocoa. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoria Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Se dio cumplimiento a esta obligación, informando a los asuarios de la asignacion del proceso, el estado del mismo y explicandole las diferentes etapas pocesales dentro del proceso penal de conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE
4	Presentó el informe mensual de ejecucion 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 días hábiles de cada mes.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE

15. Número de contrato	CD-DP-4013-2026

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
16. Información a diligenciar por el contratista			**17. Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
5	Anexo las solicitudes del servicio, acta de derechos y obligaciones del usuario, visitas y/o comunicaciones a los usuarios, estrategia juridica y/o diagnosticos juridico-administrativo, según el caso.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE
6	Comunico al usuario del servicio las desiciones y gestion defensorial adelantada, dentro de los terminos definidos en la obligación contractual.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE
7	Visitó o comunico al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna desición judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE
9	Asistió a las sesiones de la barra de defensores convocadas por el coordinador académico de la Regional o quien haga sus veces	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensión y ARL.	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE
11	Registro las actuaciones en el sistema de informacion VISION WEB (aplica para los programas en que esta implementado, mas del 90%)	Se dio cumplimiento a esta obligación. De conformidad a los lineamientos de la DNDP y la Regional Putumayo.		CUMPLE

15. Número de contrato	CD-DP-4013-2026

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

16. Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas

2

17. Información a diligenciar por el supervisor / interventor

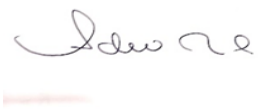
No.	Observaciones

18. OBSERVACIONES

El acual formato se firma por la PAG Dra. MARIA EUGENIA BEDOYA CHAVEZ, quien se encuentra con asignación de funciones del Programa Penal General, asignada por la Defensora Regional Putumayo

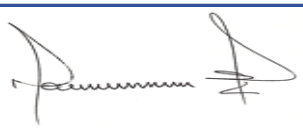
19. FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
19	Octubre	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
20	Octubre	2026