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	23	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-6231-2025**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**LYDA PATRICIA URIBE DUARTE**	C.C. o NIT	63,355,265
Dirección	Carrera 13 No. 35-15 - oficina: 603 edificio Las Villas	Ciudad	BUCARAMANGA
Celular	318 788 14 96	Dirección de correo electrónico	luribe@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	1002187376	Banco	SCOTIABANK COLPATRIA
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 y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y 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	BUCARAMANGA		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325	Registro Presupuestal	4080125

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	OMAR GILBERTO ORDOÑEZ BERMUDEZ	C.C. o NIT	91,473,490
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	omordonez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	10	Noviembre	2025	Fecha de aprobación	21	Noviembre	2025

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza 400-47-994000111114-0

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	10	Noviembre	2025	Hasta	1	Diciembre	2026	$ 4,008,800.00
Calidad del servicio	Desde	10	Noviembre	2025	Hasta	1	Agosto	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 **LYDA PATRICIA URIBE DUARTE** con número de C.C. o NIT **63,355,265** 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 **OMAR GILBERTO ORDOÑEZ BERMUDEZ** con número de C.C. o NIT **91,473,490** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **LYDA PATRICIA URIBE DUARTE** 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-6231-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Realizar los aportes al sistema de seguridad social en los términos establecidos en las normas vigentes y enviar mensualmente a través de la	Realicé el pago oportuno a seguridad social
2	Presentar los informes requeridos por el Supervisor, así como la consolidación estadística, de manera oportuna, con información veraz y completa, utilizando los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría	Presenté en la fecha indicada el informe de gestión del presente mes al supervisor , realizando la consolidación de estadistica de manera oportuna.
3	Registrar las actuaciones y mantener actualizado el Sistema de Información Vision Web con índice superior al 90% con información fidedigna y veraz para	Mantego actualizado el sistema vision web con el registro de actuacones realizadas en el mes.
4	Informar por escrito y a través de los medios institucionales, al supervisor las novedades que se presenten y que puedan afectar tanto la ejecución del	Mantengo comunicacion con el supervisor con el info de informarle de las novedadea que se presentaron en la ejecución del
5	Anexar las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios. Estrategia Jurídica y/o	He anexado al sistema ONE DRIVE las solicitudes del servicio del mes, diligenciando los formatos correspondientes
6	e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública	cumplo con la presentacion personal autonoma e ininterrumpida del servicio de defensoría-
7	Asumir la Representación Judicial o extrajudicial, según sea el caso, de los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación del	Asistí a las diligencias de turnos programadas en el mes. Asumiendo la representación judicial de los usuarios.
8	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo estas, prelación sobre las demás que	Doy prelación a las audiencias programadas en calidad de defensora pública-
9	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados.	en cada uno de los casos que asumo, estudio, diseño y realizo la estrategia jurídica en aras de garantizar el derecho de defensa
10	Visitar o comunicar al usuario del Servicio De Defensoría Pública antes de las audiencias del proceso o cuando se produzca alguna decisión judicial, con	Mantengo comunicación con los usuarios con el fin de informar sobre el estado de proceso penal.
11	Visitar al usuario una (1) vez al mes en los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad.	realicé visita al usuario PPL en estación de policía
12	Asistir a las barras de defensores públicos programadas por el Coordinador Académico de la Regional.	Asistí de manera oportuna a las barras de defensores programadas en el mes
13	Participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA.	No se han programado actividades, campañas, brigadas que requieran mi participación
14	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello	Brindo la asesoría especializada a los usuarios de defensoría pública
15	Asistir a los turnos establecidos para la prestación del servicio por parte del supervisor del contrato.	Di cumplimiento a la asistencia a los turnos organizados por el supervisor.
16	Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y	A la fecha no tengo sanciones impuestas por autoridades competentes. Se en caso de presentarse se le informará al
17	El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al usuario sobre esta situación de	En el evento de terminación del contrato se cumplirá con esta obligación.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	SI CUMPLIO
2	SI CUMPLIO
3	SI CUMPLIO
4	SI CUMPLIO
5	SI CUMPLIO
6	SI CUMPLIO
7	SI CUMPLIO
8	SI CUMPLIO
9	SI CUMPLIO
10	SI CUMPLIO
11	SI CUMPLIO
12	SI CUMPLIO
13	SI CUMPLIO
14	SI CUMPLIO
15	SI CUMPLIO
16	SI CUMPLIO
17	SI CUMPLIO

Número de contrato	CD-DP-6231-2025

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

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
23	Febrero	2026

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



OMAR G. ORDOÑEZ BERMUDEZ

DÍA	MES	AA
23	Febrero	2026