

	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		
					25	Febrero	2026		
Periodo de reporte del informe		Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
			1	Febrero	2026		28	Febrero	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-3426-2025		
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	RONALD PICON SARMIENTO		C.C. o NIT 13.718.541
Dirección	CALLE 35#19-41 OFICINA 217		Ciudad BUCARAMANGA
Celular	315 5925467	Dirección de correo electrónico	rpicon@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 30223471192	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

Acta de inicio	Si ☒ N/ ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
			4	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 11	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
					31	Julio	2026
Valor total del contrato	\$ 60.203.000,00		Valor honorarios mensuales	\$ 5.473.000,00			

Lugar de ejecución	CIRCUITO GIRÓN
--------------------	----------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325	Registro Presupuestal	2737025
--	--------	-----------------------	---------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN G-19
---------------------	-------------	------------------------------------	--

Nombre del supervisor o interventor	JUAN VILLARREAL PAVA	C.C. o NIT	91.283.481
-------------------------------------	----------------------	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	juvillarreal@defensoria.gov.co
--	--

Garantía Única	Si ☐ N/ ☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
		2	Septiembre	2025		4	Septiembre	2025	

Nombre de la aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	Número de póliza	400-47-994000109725
--------------------------	---	------------------	---------------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6.020.300,00
		2	Septiembre	2025		1	Diciembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 12.040.600,00
		2	Septiembre	2025		1	Agosto	2028	
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Cumplimiento	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
	Desde				Hasta				
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales

Prórrogas	S	☒	N/	☐	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	☐								
Nueva fecha de terminación		☐	N/	☐	DÍA	MES	AA					

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **RONALD PICON SARMIENTO** con número de C.C. o NIT **13.718.541** 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

Enero

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 400.000,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 512.000,00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 16.800,00
Total de aportes pagados	\$ 928.800,00

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 **JUAN VILLARREAL PAVA** con número de C.C. o NIT **91.283.481** , en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **RONALD PICON SARMIENTO** 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	Septiembre	27	\$ 4.925.700,00
	2°. Pago	Octubre	30	\$ 5.473.000,00
	3°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.473.000,00
	4°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.473.000,00
	5°. Pago	Enero	30	\$ 5.473.000,00
	6°. Pago	Febrero	30	\$ 5.473.000,00
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	13°. Pago			
	14°. Pago			
	15°. Pago			
	16°. Pago			
	17°. Pago			
	18°. Pago			
	19°. Pago			
	20°. Pago			
	21°. Pago			
	22°. Pago			
	23°. Pago			
	24°. Pago			
	25°. Pago			
	26°. Pago			
	27°. Pago			
Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 32.290.700,00
Saldo				\$ 27.912.300,00
OBSERVACIONES				



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-3426-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	Si. Asistí a audiencias programadas y turnos
2	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación,	Si. Asistí a audiencias programadas y turnos
3	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo	Si. Asistí a audiencias programadas y a turnos
4	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la	Se diseño las estrategias juridicas necesarias para el desarrollo de la actividad defensorail
5	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los	Se relizaron las estrevistas presenciales y virtuales a los usuarios
6	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el	Si, asistí a las barras academicas programadas
7	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.	Si, estoy en proceso formativo de doctorado.
8	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo.	Acato los lineamientos que la defensoria nos informa
9	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de	Se diligencia los formatos establecidos para tal fin
10	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a	En caso de ser necesario, se realizaran siguiendo los lineamientos
11	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana.	No aplica
12	Guardar reserva en los casos de ley.	Si.
13	Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía.	Si-.

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
1	CUMPLIÓ
2	CUMPLIÓ
3	CUMPLIÓ
4	CUMPLIÓ
5	CUMPLIÓ
6	CUMPLIÓ
7	CUMPLIÓ
8	CUMPLIÓ
9	CUMPLIÓ
10	CUMPLIÓ
11	CUMPLIÓ
12	CUMPLIÓ
13	CUMPLIÓ

OBSERVACIONES

Número de contrato	CD-DP-3426-2025
--------------------	-----------------

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

FIRMAS

EL CONTRATISTA



RONALD PICON SARMIENTO

DÍA	MES	AA
25	Febrero	2026

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
28	Febrero	2026

Número de contrato	CD-DP-916-2023		
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	RONALD PICÓ F-68 RONALD PICON DICIEMBRE 2025		
Archivo	Diciembre	2025	
Fecha de elaboración del informe	5	Diciembre	2025
Periodo de reporte del informe DEL	1	Diciembre	2025
Periodo de reporte del informe AL	31	Diciembre	2025
Fecha de firma del informe	5	Diciembre	2025
Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes	Diciembre		

EXPORTAR