| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>31/01/2023 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA: 26 | MES: Febrero | AA: 2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del DÍA: 1 MES: Febrero AA: 2026 | al | DÍA: 28 | MES: Febrero | AA: 2026 |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-7005-2025 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | FREDY APOLINAR LEDESMA ORDOÑEZ | C.C. o NIT | 94.404.777 |
| Dirección | Carrera 9 8-15 OFICINA 203 BARRIO SAN CAMILO | Ciudad | Popayán |
| Celular | 314 8616367 | Dirección de correo electrónico | fledesma@defensoria.edu.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 41971821 | Banco: BANCO DE OCCIDENTE |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| Acta de inicio | Si ☐ N/A ☑ | Fecha de inicio de actividades | DÍA: 4 MES: Diciembre AA: 2025 |

**Objeto del contrato**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL Y LAS DEMÁS QUE DISPONGA LA LEY EN FAVOR DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; ASÍ COMO LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

| Plazo de ejecución | MESES: 8 y DÍAS: | Fecha de terminación | DÍA: 31 MES: Julio AA: 2026 |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 46.696.000,00 | Valor honorarios mensuales | $ 5.837.000,00 |
| Lugar de ejecución | TRIBUNAL POPAYÁN | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 139325 | Registro Presupuestal | 4280925 |
| 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 | jhtobar@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA: 29 MES: Noviembre AA: 2025 | Fecha de aprobación | DÍA: 4 MES: Diciembre AA: 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza: CBO-100028040 |
|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Diciembre | 2025 | Hasta | 30 | Noviembre | 2026 | $ 4.669.600,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Diciembre | 2025 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | $ 9.339.200,00 |

| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 **FREDY APOLINAR LEDESMA ORDOÑEZ** con número de C.C. o NIT **94.404.777** 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 | $ 291.900,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 373.600,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 12.200,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 677.700,00** |

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 **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 **FREDY APOLINAR LEDESMA ORDOÑEZ**

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 | 27 | $ 5.253.300,00 |
| | 2°. Pago | Enero | 30 | $ 5.837.000,00 |
| | 3°. Pago | Febrero | 30 | $ 5.837.000,00 |
| | 4°. Pago | Marzo | | |
| | 5°. Pago | Abril | | |
| | 6°. Pago | Mayo | | |
| | 7°. Pago | Junio | | |
| | 8°. Pago | Julio | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 16.927.300,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 29.768.700,00** |

## 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

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-7005-2025** |
|---|---|

**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 publica | El contratista cumplió con la atencion de los usuarios asignados, rescto de los servicios de asesoria y representacion, para adelantar recurso de revision ante los tribunales penales del Circuito judicial de Popayan. |
| | 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 vinculado como Defensor Publico. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio de derechos humanos. | **ACTUACIONES MES DE FEBRERO DE 2026- PROCESOS DE REVISION**; Se viene del mes de **ENERO DE 2026**, con 10 casos **vigentes**, se asumen 02 procesos en este mes, se terminan 02, por lo cual quedan 10 casos vigentes para el mes de **FEBRERO DE 2026. DE LEY 906 DE 2004**, de **FEBRERO DE 2026**, vienen 99 procesos, se asumen 03 procesos, por reparto, y se terminan 04, quedando vigentes para el mes de **FEBRERO DE 2026**, un total de 98 procesos, se programaron 17 audiencias, se realizan 10 audiencias de juicio oral, 09, 01 prelusion, fiscalia aplaza 06 audiencias, juez aplaza 01 audiencia, activos 98 , inactivos 0. |

**2**

**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

| No. | Observaciones |
|---|---|
| | El Contratista cumplio con los turnos asignados para el servicio de Defensoría Publica |
| | El Defensor recibió los casos por visión web y actualizó la informacion en citado sistema de información Institucional. |

| Número de contrato | CD-DP-7005-2025 |
|---|---|

## 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 |
| | 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 para el mes de **FEBRERO DE 2026**, en **REVISION** contaba con un total de 09 privados de la libertad, a todos se les comunico de su proceso, y se informo mediante oficio los que no cumplen con las causales de accion de revision, y por tanto se terminan; estos se visitaron en Carcel San Isidro de Popoayan, LEY 906/2004. se cuenta con 01 privados de la libertad, se realizaron visita y entrevita, carceleta del CTI. | | Se verifico esta información en el formato control de audiciencias y en las constancias de aplazamientos, que reposan en el informe físico y en drive. |
| | 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. | Se realizaron las visitas a los usuarios privados de libertad | | Se verifica con las constancias de visita y las comunicaciones, que reposan en el informe físico y en drive |
| | Asistir a las reuniones de Barra y capacitaciones programadas | Se asistió a las barras programadas | | 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

**El CONTRATISTA**

FREDY APOLINAR LEDESMA ORDOÑEZ

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 26 | Febrero | 2026 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**

JULIO HERNAN TOBAR OCAMPO

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 26 | Febrero | 2026 |