| 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 28 | MES Abril | AA 2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del DÍA 1 MES Abril AA 2026 | al DÍA 30 MES Abril AA 2026 | | | |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD- DP -6847-2025 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | NYDIA STELLA ABRIL ROJAS | C.C. o NIT | 51.699.525 |
| Dirección | CARRERA 12 NUMERO 19A-16 | Ciudad | SOACHA |
| Celular | 311 2792189 | Dirección de correo electrónico | nabril@defensoria.gov.co |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 550003900046156 | Banco DAVIVIENDA |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |

| Acta de inicio | Si | N/A | Fecha de inicio de actividades | DÍA 1 | MES Diciembre | AA 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 8 | y DÍAS | Fecha de terminación | DÍA 31 | MES Julio | AA 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 43.784.000,00 | | Valor honorarios mensuales | $ 5.473.000,00 | | |
| Lugar de ejecución | Circuito Judicial de Soacha | | | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 276626 | | Registro Presupuestal | 130926 | | |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestion | | | |
| Nombre del supervisor o interventor | CLAUDIA AZUCENA CASTILLO PADILLA | | C.C. o NIT | 23.800.209 | | |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | clcastillo@defensoria.gov.co | | | | | |

| Garantía Única | Si | Fecha de expedición | DÍA 11 | MES Noviembre | AA 2025 | Fecha de aprobación | DÍA 30 | MES Noviembre | AA 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N/A | | | | | | | | |

| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza<br>11-46-101090781 |
|---|---|---|

| Amparos | Vigencia | | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 1 | Diciembre | 2025 | Hasta | 12 | Mayo | 2026 | $ 4.378.400,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 1 | Diciembre | 2025 | Hasta | 8 | Mayo | 2028 | $ 8.756.800,00 |
| | Desde | DÍA | MES | AA | Hasta | DÍA | MES | AÑO | |
| Calidad del servicio | Desde | | | | Hasta | DÍA | | | |
| Cumplimiento | Desde | DÍA | MES | AA | Hasta | DÍA | MES | AA | |
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |

| Calidad del servicio | Desde | | | | Hasta | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Modificaciones contractuales**

| Prórrogas | Si | N/A |
|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta (DÍA / MES / AA) | | |
| Prórroga No. 2 hasta (DÍA / MES / AA) | | |
| Prórroga No. 3 hasta (DÍA / MES / AA) | | |

| Adiciones | Si | N/A |
|---|---|---|
| Valor adición No. 1 | Valor total incluida adición | |
| Valor adición No. 2 | Valor total incluida adición | |
| Valor adición No. 3 | Valor total incluida adición | |

| Reducción de valor | Si | N/A | Valor reducción | Valor total con reducción |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| | | | Desde (DÍA / MES / AA) | Reinicio (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 **NYDIA STELLA ABRIL ROJAS** con número de C.C. o NIT **51.699.525** 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 | Abril |
|---|---|

### Valores pagados

| | |
|---|---|
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales | $ 273.700,00 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales | |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 11.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 285.200,00** |

Otras deducciones (beneficio tributario) a tener en cuenta para disminuir aún más la base de la Retención en la Fuente

| | | |
|---|---|---|
| ¿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 **CLAUDIA AZUCENA CASTILLO PADILLA** con número de C.C. o NIT **23.800.209** , en mi calidad de **Supervisora** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **NYDIA STELLA ABRIL ROJAS** 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 |
|---|---|---|---|
| 1er pago | Diciembre | 30 | $ 5.473.000,00 |
| 2o pago | Enero | 30 | $ 5473.000.00 |
| 3o pago | Febrero | 30 | $ 5.473.000,00 |
| 4o pago | Marzo | 30 | $ 5.473.000,00 |
| 5o pago | Abril | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 27.365.000,00** |
| **Saldo** | | | **$ 16.419.000,00** |

## OBSERVACIONES

Mediante Resolucion número  RADICADO No. 2026_167022, COLPENSIONES Reconoció el pago de una pensión de Vejez a favor de la doctora Nydia Abril Rojas.

| | |
|---|---|
| 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 -6847-2025** |
|---|---|

**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** |
| 1 | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. | Cumpli con las directrices y postulados establecidos por la Regional Soacha de conformidad con los lineamientos establecidos por la Direccion Nacional de Defensoría Pública al igual que la promulgacion y divulgacion de los Derechos Humanos. | 1 | La Representante Judicial de Victimas prestò el servicio de defensoría Pública atendiendo las instrucciónes impartidas por la Supervision |
| 2 | Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría, que sean asignados por el supervisor o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del 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 se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | Ejercí la Representación judicial de los diferentes Usuarios asignados por la supervisión, ante los Juzgados Penales del Circuito y municipales del Circuito de Soacha. En el presente mes asumí uno (1) procesos , se sustituyo uno (1) y termine tres (3)de ley 1098 de 2006 con fecha de audiencia para el presente mes. La carga laboral es de 214 de ley 1098 de 2006, 17 procesos de la ley 1257 de 2008 y tres (3)procesos de ley 1761 de 2015; para un total de 234 procesos . | 2 | La Representante Judicial de Victimas cumplió con la obligación contractual, ausmio la respresentacion de casos que le fueron asignados y continuó ejerciendo la representacion judicial de los procesos asumidos con anterioridad. |
| 3 | Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública | Realice 72 llamadas telefonicas a las victimas del programa ley 1098 de 2006 y 12 llamadas a victimas de la ley 1257 de 2008 para informar el estado del procesos y recordar fechas de audiencias. Total 84 llamadas. Recibi llamadas de victimas para orientacion juridica antes y despues de las audiencias . | 3 | La Representante Judicial de Victimas cumpliò con la obligacion contractual; se comunico con cada uno de los usuarios asignados y/o operadores del sistema, durante el mes a fin de conocer el estado del proceso y a los usuarios nuevos comunicarles la asignacion y hacer entrevista. |
| 4 | 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. | Por los despachos judiciales fueron programadas en total 41 audiencias , de las cuales se realizaron 33 audiencias en el sistema ordinario ,. No se realiza 8 audiencias en el sistema penal ordinario , 1 audiencia por inasistencia del juez, 2 audiencias aplazadas por la fiscalia , 3 audiencias por inasistencia del defensor de confianza, 1 por inasistencia del defensor publico y 1 audiencia porque el unpec no conecto al acusado. | 4 | Cumplió con la obligación contractual, las audiencias no realizadas fueron por causas no atribuibles a la Representante de Victimas. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la Defensorìa del Pueblo. | Asisto virtualmente a una barra de capacitacion , el 24 de abril de 2026, exponentes Doctora AstridDependencia y/o Defensoría Barra actividad: Audiencia de formulación de imputación y la adición a esta | 5 | Cumplió con la obligacion contractual, participo en las actividades de capacitacion realizadas por la Defensoria del Pueblo. |
| 6 | Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes. | En el presente no interpuso recurso alguno | 6 | Sin observacion al respecto |

**OBSERVACIONES**

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA**




| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Abril | 2026 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Abril | 2026 |