

	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
			31	Mayo	2026
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al
		1	Mayo	2026	31 Mayo 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD DP 3859 2025
--------------------	------------------------

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	ROSA DARY CARDONA DE RIOS	C.C. o NIT	39,436,502
--	----------------------------------	------------	------------

Dirección	CARRERA 55 #35-02	Ciudad	RIONEGRO
-----------	-------------------	--------	----------

Celular	310 3595867	Dirección de correo electrónico	rcardona@defensoria.edu.co
---------	-------------	---------------------------------	--

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	3101737996	Banco	COLPATRIA
-----------------	------------	-----	------------	-------	-----------

Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales
------------------	---------------------------------------

Acta de inicio	Si ☒ N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
			1	Septiembre	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	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	11	0		31	Julio	2026

Valor total del contrato	\$ 60,203,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,473,000.00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	RIONEGRO
--------------------	----------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	305426
--	--------	-----------------------	--------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
---------------------	-------------	------------------------------------	---

Nombre del supervisor o interventor	MARIA MAGDALENA SANCHEZ MONTOYA	C.C. o NIT	43,152,502
-------------------------------------	---------------------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si ☒ N/A ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
			28	Agosto	2025		1	Septiembre	2025

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza	M-100274489
--------------------------	----------------------------------	------------------	-------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 6,020,300.00
		1	Septiembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 12,040,600.00
		1	Septiembre	2025		31	Julio	2028	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

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						
Reducción de valor			Si ☐		N/A ☒				
				Desde			Reinicio		
				DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
Suspensiones				Si ☐		N/A ☒			
Nueva fecha de terminación				Si ☒		N/A ☐			
				DÍA	MES	AA			
				31	Julio	2026			
EJECUCIÓN CONTRACTUAL									
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales									
Yo ROSA DARY CARDONA DE RIOS con número de C.C. o NIT 39,436,502 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:									
Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes								Mayo	
Valores pagados									
Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 273,650.00	
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales								\$ 350,272.00	
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%								\$ 11,428.00	
Total de aportes pagados								\$ 635,350.00	
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 MARIA MAGDALENA SANCHEZ MONTOYA con número de C.C. o NIT 43,152,502 , en mi calidad de Supervisor del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista ROSA DARY CARDONA DE RIOS 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	30	\$ 5,473,000	
	2°. Pago	Octubre	30	\$ 5,473,000	
	3°. Pago	Noviembre	30	\$ 5,473,000	
	4°. Pago	Diciembre	30	\$ 5,473,000	
	5°. Pago	Enero	30	\$ 5,473,000	
	6°. Pago	Febrero	30	\$ 5,473,000	
	7°. Pago	Marzo	30	\$ 5,473,000	
	8°. Pago	Abril	30	\$ 5,473,000	
	9°. Pago	Mayo	30	\$ 5,473,000	
	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)				\$ 49,257,000
	Saldo				\$ 10,946,000
OBSERVACIONES					
Sin observaciones para el cumplimiento de las obligaciones contractuales					

	Proceso: Gestión Contractual	
	ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	
Número de contrato		CD DP 3859 2025
Obligaciones contractuales y actividades realizadas		
1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública	se realizaron todos los lineamientos para la prestación del servicio del mes de mayo
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	se asistió a cada una de las audiencias programadas en el mes abril y mayo 19 en total
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable	se diligenció cada uno de los formatos diseñados por la defensoria publica
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución 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(3) días hábiles de cada mes.	se presentó informe mensual de Ley 906 e infancia y adolescencia correspondientes mes de mayo a la fecha tengo 3 menores asignados 90 procesos de 906
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según sea el caso	se anexo la documentación correspondiente al mes de mayo
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual	se comunico virtualmente, telefonicamente y mediante carta con cada uno de los usuarios
7	Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales	en comunicacion virtual, por carta o llamada telefonica, les informe el estado de su proceso
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo	se asistio a las barras impartidas por el doctor santiago tres palacios.
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	se asistio a las barras impartidas por el doctor santiago tres palacios.
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	con el informe se presenta los soportes correspondies de salud y cuenta de cobro ya se encuentra en el SECCOP
2		
Información a diligenciar por el supervisor / interventor		
No.	Observaciones	
1	Cumple con la ejeucución.	
2	Cumple con la ejeucución.	
3	Cumple con la ejeucución.	
4	Cumple con la ejeucución.	
5	Cumple con la ejeucución.	
6	Cumple con la ejeucución.	
7	Cumple con la ejeucución.	
8	Cumple con la ejeucución.	
9	Cumple con la ejeucución.	
10	Cumple con la ejeucución.	

Número de contrato	CD DP 3859 2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

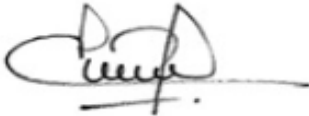
1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
11	Registró las actuaciones en el Sistema de Información Vision Web(aplica solo para Sistema Penal Acusatorio-más del 90%)	se re registran todas las actuaciones en la vision

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
11	Cumple con la ejeución.

OBSERVACIONES
Sin observaciones.

FIRMAS

El CONTRATISTA			
			
DÍA	MES	AA	
31	Mayo	2026	

El SUPERVISOR / INTERVENTOR			
			
DÍA	MES	AA	
31	Mayo	2026	