

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

Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA	MES	AA		
			30	Junio	2026		
Periodo de reporte del informe	del	DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
		1	Junio	2026	30	Junio	2026

### INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	<b>CD-DP-6065-2025</b>				
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	<b>SYLVIA JULIANA SARMIENTO POVEDA</b>			C.C. o NIT	1,098,653,211
Dirección	Circunvalar 35 no.92-156 torre 1 apto 1702 Edificio Britania			Ciudad	Bucaramanga
Celular	316 6176834	Dirección de correo electrónico		<a href="mailto:sysarmiento@defensoria.edu.co">sysarmiento@defensoria.edu.co</a>	
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	91229113360	Banco	Bamcolombia
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				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.

Plazo de ejecución	MESES	8	y	DIAS	0	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
							31	Julio	2026

Valor total del contrato	<b>\$ 43,784,000.00</b>	Valor honorarios mensuales	<b>\$ 5,473,000.00</b>
--------------------------	-------------------------	----------------------------	------------------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO BUCARAMANGA		
--------------------	----------------------	--	--

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SIIF 130926	Registro Presupuestal	203726
--	-------------	-----------------------	--------

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

Nombre del supervisor o interventor	NANCY CHAPARRO VILLAMIZAR		C.C. o NIT	63,339,153
-------------------------------------	---------------------------	--	------------	------------

Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	<a href="mailto:Nchaparro@defensoria.gov.co">Nchaparro@defensoria.gov.co</a>		
--	--	--	--

Garantía Única	Si <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A <input type="checkbox"/>		18	Noviembre	2025		29	Noviembre	2025

Nombre de la aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		Número de póliza	96-44-101200862
--------------------------	-------------------------	--	------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	\$ 4,378,400.00
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2025	Hasta	31	Julio	2028	\$ 8,756,800.00
Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	Desde				Hasta				
Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	Desde				Hasta				

Prórrogas			
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 <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>

Adiciones	
Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición
Valor reducción	Valor total con reducción

	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	Desde			Reinicio		
			DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
Suspensiones								

Nueva fecha de terminación	Si <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AA

### EJECUCIÓN CONTRACTUAL

#### Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **SYLVIA JULIANA SARMIENTO POVEDA** con número de C.C. o NIT **1,098,653,211** 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 **Junio**

#### Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 275,000.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	\$ 352,000.00
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%	\$ 11,500.00
<b>Total de aportes pagados</b>	<b>\$ 638,500.00</b>

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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC? (Art 126-4 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿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 <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Declarante de Renta?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

#### Obligaciones contractuales y actividades realizadas

#### Diligenciar Anexo No. 1

#### Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **NANCY CHAPARRO VILLAMIZAR** con número de C.C. o NIT **63,339,153** en mi calidad de supervisora del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **SYLVIA JULIANA SARMIENTO POVEDA** 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.





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-6065-2025

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	Suscribir el contrato en la plataforma destinada para tal fin	SE SUSCRIBIO EL CONTRATO EN LA FECHA INDICADA ES DECIR EL 08 DE NOVIEMBRE DE 2025		SI CUMPLE
2	Constituir y publicar en la plataforma del SECOP II la garantía única exigida en el contrato.	SE PUBLICO EN EL SECOP LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y DE CALIDAD EL 18 DE NOVIEMBRE DE 2025		SI CUMPLE
3	Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones pactadas	SE CUMPLE CON EL OBJETO CONTRACTUAL EN LAS CONDICIONES Y TERMINOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO ACTUANDO EN LA ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS COMUNIDADES CUANDO LA ENTIDAD LO REQUIERA		SI CUMPLE
4	Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas (Descargable del Mapa de Procesos de la Entidad) y los documentos requeridos.	SE CUMPLE A CABALIDAD CON LA PUBLICACION Y RENDICION DE LOS INFORMES REQUERIDOS A CADA TERMINO DE MES.		SI CUMPLE
5	Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos	SE CANCELA LA SEGURIDAD SOCIAL EN ATENCION A LOS PORCENTAJES ORDENADOS POR EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y SE VIENE PUBLICANDO EN EL SECOP II.		SI CUMPLE
6	Publicar en la plataforma del SECOP II el informe final de las actividades ejecutadas.	NO APLICA A ESTE INFORME, SIN EMBARGO CUANDO A ELLO HAY LUGAR SE PUBLICA EL INFORME FINAL DE LAS ACTIVIDADES EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II.		SI CUMPLE
7	Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo integral de la información, lo cual implica atender oportunamente y de manera completa los asuntos que le sean asignados en el marco del objeto pactado.	SE CUMPLE CON LA INFORMACION SUMINISTRADA POR LA ENTIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES DEL CONTRATO SE HA MANEJADO ADECUADAMENTE EN ATENCION AL OBJETO CONTRATADO.		SI CUMPLE
8	Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Pública, de manera oportuna, con información veraz y completa.	SE RINDE INFORME A LA FECHA INDICADA POR LA FUNCIONARIA A CARGO DE LA SUPERVISION EL DIA 25 DE JUNIO DE 2026		SI CUMPLE

Número de contrato	CD-DP-6065-2025
--------------------	-----------------

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
9	Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la DEFENSORÍA, a través del supervisor del contrato, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	SE ATIENDE CUMPLIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES DADAS POR NUESTRO SUPERVISOR, EN CUANTO A LA ATENCION TANTO PRESENCIAL COMO VIRTUAL	SI CUMPLE
10	Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y veraz para las comunicaciones a que haya lugar institucionalmente.	SE PROCEDE A LA ACTUALIZACION DEL SISTEMA VISION ATENDIENDO A LA ATENCION QUE SE VA DESARROLLANDO DENTRO DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 25 DE MAYO AL 24 DE JUNIO DE 2026	SI CUMPLE
11	Cumplir con los instructivos, lineamientos, manuales y procedimientos establecidos por la DEFENSORÍA, siempre y cuando tenga relación con el objeto, obligaciones y naturaleza del contrato	SE PROCEDIO A DAR APLICACIÓN AL INSTRUCTIVO DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS IMPARTIDOS POR LA SUPERVISORA	SI CUMPLE
12	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 contrato como la prestación del servicio de defensoría pública.	SE MANTIENE UNA COMUNICACIÓN FLUIDA EN CUANTO A LOS ACONTECERES DIARIOS DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DEBIDO A LA COMPLEJIDAD DE LAS MISMAS.	SI CUMPLE
13	Realizar los aportes al sistema de seguridad social y/o autorizar a la Defensoría para que se realicen las respectivas retenciones y pagos en los términos establecidos en las normas vigentes.	SE HACEN LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE ACUERDO A LOS TIEMPOS, VALORES ESTABLECIDOS POR EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN LOS MONTOS INDICADOS.	SI CUMPLE
14	Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para lograr un total y fiel cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, siempre y cuando las mismas correspondan a la naturaleza del primero.	SE DA APLICACIÓN DE FORMA INMEDIATA A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS, PARA EL PRESENTE MES DE JUNIO SE REALIZARON LAS SIGUIENTES GESTIONES: EL 26 DE MAYO SE REMITE TUTELA AL SEÑOR CARLOS ABRAHAM PINTO PARA RADICAR. EL 26 DE MAYO SE REMITE	SI CUMPLE
15	Acreditar el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo para la Contratación así como el cumplimiento de la legislación en SST, aplicable a la naturaleza de las actividades contractuales y permitir el seguimiento, evaluación y control del grado de cumplimiento de estos	SE CUMPLE CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN ATENCION AL CONTRATO Y EL OBJETO PARA EL CUAL HE SIDO CONTRATADA MEJORANDO CADA VEZ MAS LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	SI CUMPLE
16	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	SE CUMPLE DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA Y SIN INTERRUPCION LA LABOR. ASI MISMO LOS TURNOS PRESENCIALES CADA SEMANA SE CUMPLEN DE MANERA PERSONAL LOS DIAS MARTES.	SI CUMPLE

Número de contrato		CD-DP-6065-2025	
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
17	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; 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.	SE VIENE DANDO LA ASESORIA Y REPRESENTACION JUDICIAL SEGUN LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES, PARA ESTE MES DE JUNIO SE ATENDIERON USUARIOS DE MANERA VIRTUAL Y PRESENCIAL, DONDE A 11 USUARIOS SE LES REALIZO Y ENTREGO TUTELAS Y A 2 USUARIOS SE LES HIZO INCIDENTE DE DESACATO.	SI CUMPLE
18	Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de defensoría pública.	EN CADA UNA DE LAS ASESORIAS SE PROCEDIO A OBSERVAR LO DE LEY NORMAS Y JURISPRUDENCIA APLICABLE A CADA CASO.	SI CUMPLE
19	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.	EN EL PRESENTE MES NO ASISTI A AUDIENCIAS	SI CUMPLE
20	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 representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.	SE HA VENIDO ESTUDIANDO, DISEÑANDO Y REALIZANDO ESTRATEGIAS JURIDICAS PARA LLEVAR A CABO EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN ATENCION A LA PROBLEMÁTICA PRESENTADA POR CADA USUARIO EN TURNO VIRTUAL Y PRESENCIAL.	SI CUMPLE
21	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes.	NO SE ATENDIERON PRIVADOS DE LA LIBERTAD EN EL PRESENTE MES.	SI CUMPLE
22	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 DEFENSORÍA.	EN EL PRESENTE MES NO ASISTI A BARRAS ACADEMICAS	SI CUMPLE
23	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.	LA SUSCRITA SE ACTUALIZA MEDIANTE LA JURISPRUDENCIA QUE EMANA DEL CONSEJO DE ESTADO PARA EFECTOS DEL CONTRATO	SI CUMPLE

Número de contrato	CD-DP-6065-2025
--------------------	-----------------

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
24	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo.	SE ACATA LOS LINEAMIENTOS IMPARTIDOS POR LA DIRECCION NACIONAL, EN CADA CASO.
25	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	SE DEJA CONSTANCIA EN EL ACTA DE ATENCION Y SERVICIO DE CADA USUARIO QUE SE ATIENDE LA ASESORIA Y LAS ACTUACIONES SURTIDAS.
26	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.	SE HAN INTERPUESTO LOS RECURSOS DE LEY CUANDO DE ELLO SE TRATE MAXIME SI SE VIOLAN DERECHOS FUNDAMENTALES.
27	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana.	SE CUMPLIERON A CABALIDAD CON TODOS LOS TURNOS ASIGNADOS POR LA DEFENSORIA PRESENCIALES Y VIRTUALES EN FECHAS ASI: 26 DE MAYO 7 09 16 Y 23 DE JUNIO DE
28	Guardar reserva en los casos de ley.	SE GUARDA RESERVA SOBRE LOS ASUNTOS SOMETIDOS A MI CONSIDERACION.
29	Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y obligaciones pactadas en el presente contrato, so pena de que la DEFENSORÍA adelante las acciones legales a que haya lugar.	NO SE ME HAN IMPUESTO NINGUN TIPO DE SANCION E IGUALMENTE NO SE ME ESTA ADELANTANDO NINGUN TIPO DE INVESTIGACION QUE ME IMPIDA CONOCER DE LOS ASUNTOS SOMETIDOS EN VIRTUD DEL CONTRATO.
30	Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía.	NO HE TENIDO NINGUN TIPO DE INVESTIGACION EN TODO EL TRAYECTO DE MI VIDA PROFESIONAL.

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
	SI CUMPLE
	SI CUMPLE
	SI CUMPLE
	SI CUMPLE
	SI CUMPLE
	SI CUMPLE

OBSERVACIONES

**FIRMAS**

**EL CONTRATISTA**

*Sylvia J. Sarmiento Pareda*

**EL SUPERVISOR / INTERVENTOR**

*Hancy Chaparro Cuelmizar*

DÍA	MES	AA
30	JUNIO	2026

DÍA	MES	AA
30	JUNIO	2026