

|                                                                                   |                                                                                                              |  |                              |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|--|
|  | 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                |  | Final |     | Fecha de elaboración del informe |      |    | DÍA | MES   | AA   |
|                                |  |       |     |                                  |      |    | 21  | Julio | 2026 |
| Periodo de reporte del informe |  | Del   | DÍA | MES                              | AA   | al | DÍA | MES   | AA   |
|                                |  | Del   | 1   | Julio                            | 2026 | al | 21  | Julio | 2026 |

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

|                                                |            |                                       |            |                                                                                                              |            |
|------------------------------------------------|------------|---------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Número de contrato                             |            | CD-DP-6811-2025                       |            |                                                                                                              |            |
| Nombres y apellidos contratista / Razón Social |            | MARIA TERESA CADENA BERNAL            |            | C.C. o NIT                                                                                                   | 52,694,497 |
| Dirección                                      |            | CARRERA 109 A No 151 - 09             |            | Ciudad                                                                                                       | BOGOTÁ     |
| Celular                                        |            | 314 4711648                           |            | Dirección de correo electrónico <a href="mailto:marcadena@defensoria.edu.co">marcadena@defensoria.edu.co</a> |            |
| Cuenta bancaria                                | De Ahorros | No.                                   | 6680298251 | Banco                                                                                                        | DAVIVIENDA |
| Tipo de contrato                               |            | Prestación de Servicios Profesionales |            |                                                                                                              |            |

|                |                             |                              |                                |     |           |      |
|----------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----|-----------|------|
| Acta de inicio | Si <input type="checkbox"/> | N/A <input 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, 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             | MES   | AA   |
|                          |       |                  |   |                            |                      | 21              | Julio | 2026 |
| Valor total del contrato |       | \$ 46,696,000.00 |   | Valor honorarios mensuales |                      | \$ 5,837,000.00 |       |      |

|                    |        |  |  |  |  |
|--------------------|--------|--|--|--|--|
| Lugar de ejecución | BOGOTÁ |  |  |  |  |
|--------------------|--------|--|--|--|--|

|                                            |        |                       |        |
|--------------------------------------------|--------|-----------------------|--------|
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 130926 | Registro Presupuestal | 465726 |
|--------------------------------------------|--------|-----------------------|--------|

|                     |             |                                    |                                         |
|---------------------|-------------|------------------------------------|-----------------------------------------|
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | Profesional Administrativo y de Gestión |
|---------------------|-------------|------------------------------------|-----------------------------------------|

|                                     |                                 |            |            |
|-------------------------------------|---------------------------------|------------|------------|
| Nombre del supervisor o interventor | SANDRA CONSUELO NIETO BENAVIDES | C.C. o NIT | 51,643,055 |
|-------------------------------------|---------------------------------|------------|------------|

|                                                              |  |                                                                            |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor |  | <a href="mailto:sanniето@defensoria.gov.co">sanniето@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"/>           |                     | 26  | Noviembre | 2025 |                     | 26  | Noviembre | 2025 |

|                          |                         |                  |                 |
|--------------------------|-------------------------|------------------|-----------------|
| Nombre de la aseguradora | Seguros del Estado S.A. | Número de póliza | 47-46-101029680 |
|--------------------------|-------------------------|------------------|-----------------|

| Amparos              | Vigencia |     |           |      |       |     |           |      | Valor amparo    |
|----------------------|----------|-----|-----------|------|-------|-----|-----------|------|-----------------|
| Calidad del servicio | Desde    | DÍA | MES       | AA   | Hasta | DÍA | MES       | AA   | \$ 9,339,200.00 |
|                      |          | 1   | Diciembre | 2025 |       | 31  | Julio     | 2028 |                 |
| Cumplimiento         | Desde    | DÍA | MES       | AA   | Hasta | DÍA | MES       | AA   | \$ 4,669,600.00 |
|                      |          | 1   | Diciembre | 2025 |       | 30  | Noviembre | 2026 |                 |
| Calidad del servicio | Desde    | DÍA | MES       | AA   | Hasta | DÍA | MES       | AA   |                 |
|                      |          |     |           |      |       |     |           |      |                 |
| Cumplimiento         | Desde    | DÍA | MES       | AA   | Hasta | DÍA | MES       | AA   |                 |
|                      |          |     |           |      |       |     |           |      |                 |
|                      | Desde    | DÍA | MES       | AA   | Hasta | DÍA | MES       | AA   |                 |
|                      |          |     |           |      |       |     |           |      |                 |

| Modificaciones contractuales |  |     |     |                             |    |                              |                     |                 |                              |                             |  |                              |  |
|------------------------------|--|-----|-----|-----------------------------|----|------------------------------|---------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|--|
| Prórrogas                    |  |     |     | Si <input type="checkbox"/> |    | N/A <input type="checkbox"/> |                     | Adiciones       |                              | Si <input type="checkbox"/> |  | N/A <input type="checkbox"/> |  |
| 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 <input type="checkbox"/> |    | N/A <input type="checkbox"/> |                     | Valor reducción |                              | Valor total con reducción   |  |                              |  |
|                              |  |     |     |                             |    |                              |                     |                 |                              |                             |  |                              |  |

|                            |  |  |  |                             |     |                              |          |  |     |     |  |    |  |
|----------------------------|--|--|--|-----------------------------|-----|------------------------------|----------|--|-----|-----|--|----|--|
|                            |  |  |  | Desde                       |     |                              | Reinicio |  |     |     |  |    |  |
|                            |  |  |  | DÍA                         | MES |                              | AA       |  | DÍA | MES |  | AA |  |
| Suspensiones               |  |  |  | Si <input type="checkbox"/> |     | N/A <input type="checkbox"/> |          |  |     |     |  |    |  |
|                            |  |  |  |                             |     |                              |          |  |     |     |  |    |  |
|                            |  |  |  | DÍA                         | MES |                              | AA       |  |     |     |  |    |  |
| Nueva fecha de terminación |  |  |  | Si <input type="checkbox"/> |     | N/A <input type="checkbox"/> |          |  |     |     |  |    |  |
|                            |  |  |  |                             |     |                              |          |  |     |     |  |    |  |

| EJECUCIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |  |  |                          |  |  |            |  |                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--|--------------------------|--|--|------------|--|------------------|--|
| Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |  |  |                          |  |  |            |  |                  |  |
| Yo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MARIA TERESA CADENA BERNAL |  |  | con número de C.C. o NIT |  |  | 52,694,497 |  | 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                          |  |  |  |  |  |  |  |  | Julio |

| 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 Obligatorrio: 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 <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 checked="" type="checkbox"/> | No <input 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SANDRA CONSUELO NIETO BENAVIDES |                                                          | con número de C.C. o NIT |                            | 51,643,055 |  | , en mi calidad de |  |
| SUPERVISOR/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista |                          | MARIA TERESA CADENA BERNAL |            |  |                    |  |
| 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 | 30            | \$ 5,837,000.00 |                  |
|                                                                                                                                   | 2°. Pago                                                   | Enero     | 30            | \$ 5,837,000.00 |                  |
|                                                                                                                                   | 3°. Pago                                                   | Febrero   | 28            | \$ 5,837,000.00 |                  |
|                                                                                                                                   | 4°. Pago                                                   | Marzo     | 31            | \$ 5,837,000.00 |                  |
|                                                                                                                                   | 5°. Pago                                                   | Abril     | 30            | \$ 5,837,000.00 |                  |
|                                                                                                                                   | 6°. Pago                                                   | Mayo      | 31            | \$ 5,837,000.00 |                  |
|                                                                                                                                   | 7°. Pago                                                   | Junio     | 30            | \$ 5,837,000.00 |                  |
|                                                                                                                                   | 8°. Pago                                                   | Julio     | 21            | \$ 4,085,900.00 |                  |
|                                                                                                                                   | 9°. Pago                                                   |           |               |                 |                  |
|                                                                                                                                   | 10°. Pago                                                  |           |               |                 |                  |
|                                                                                                                                   | 11°. Pago                                                  |           |               |                 |                  |
|                                                                                                                                   | 12°. Pago                                                  |           |               |                 |                  |
|                                                                                                                                   | 13°. Pago                                                  |           |               |                 |                  |
|                                                                                                                                   | 14°. Pago                                                  |           |               |                 |                  |
|                                                                                                                                   | 15°. Pago                                                  |           |               |                 |                  |
|                                                                                                                                   | 16°. Pago                                                  |           |               |                 |                  |
|                                                                                                                                   | 17°. Pago                                                  |           |               |                 |                  |
|                                                                                                                                   | 18°. Pago                                                  |           |               |                 |                  |
|                                                                                                                                   | Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe) |           |               |                 | \$ 44,944,900.00 |
|                                                                                                                                   | Saldo                                                      |           |               |                 | \$ 1,751,100.00  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                     |                                                            |           |               |                 |                  |
| la doctora MARÍA TERESA CADENA BERNAL, SOLICITÓ TERMINACIÓN DEL CONTRATO POR MUTUO ACUERDO A PARTIR DEL DÍA 22 DE JULIO DEL 2026. |                                                            |           |               |                 |                  |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                      |     |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------|
|  | 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-6811-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                      |     |                            |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Se brindó asesoría telefónica a las víctimas asignadas, hubo una solicitud escritas en el presente mes. Se asistió a las audiencias programadas por la coordinación. |     | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 2                                                                                 | 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 realizó la representación de las víctimas en las diferentes audiencias programadas por los despachos del Tribunal y el Juzgado de ejecución.                      |     | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 3                                                                                 | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se realizó la representación de las víctimas en las diferentes audiencias programadas por los despachos del Tribunal y el Juzgado de ejecución.                      |     | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Se asistió puntualmente a las audiencias programas por la coordinación.                                                                                              |     | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 5                                                                                 | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fase de preparación de incidente BLOQUE CATATUMBO - VICTIMAS UP. Depuración victimas UP Y VBG Bloque Magdalena Medio.                                                |     | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 6                                                                                 | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Se reportaron 30 contactos telefónicos a la fecha de presentación del informe.                                                                                       |     | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                            |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Número de contrato                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CD-DP-6811-2025                                                                                                                                              |                            |
| 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          |
| 7                                                   | 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.                                                                                                                                               | Se asistió a dos barras académicas programadas por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.                                                              | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 8                                                   | Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Se estudió la normatividad y jurisprudencia actualizada referente al proceso.                                                                                | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 9                                                   | Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Se cumplieron los requerimientos e informes solicitados por la coordinación de conformidad con los plazos y condiciones.                                     | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 10                                                  | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.                                                                                                                                                                                                                                                                        | Se diligencia el formato de contacto con usuarios y se envía con informe mensual de gestión, de conformidad con las instrucciones dadas por la coordinación. | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 11                                                  | 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.<br>6.2.12. Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en que preste el servicio de defensoría pública). | De conformidad con la naturaleza de las audiencias atendidas, no se interpusieron recursos en las decisiones                                                 | N/A                        |
| 12                                                  | Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en que preste el servicio de defensoría pública).                                                                                                                                                                                                             | No había turno CAC programado por la coordinación,                                                                                                           | N/A                        |
| 13                                                  | El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al usuario sobre esta situación de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 76 del Código General del Proceso.                                                                                                                                                                             | Se realizaron las comunicaciones respectivas                                                                                                                 | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 14                                                  | Guardar reserva en los casos de ley.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se cumplió con la obligación.                                                                                                                                | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
| 15                                                  | 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 tengo sanciones de conformidad con los certificados de antecedentes judiciales y disciplinarios                                                           | N/A                        |

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| Número de contrato | CD-DP-6811-2025 |
|--------------------|-----------------|

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

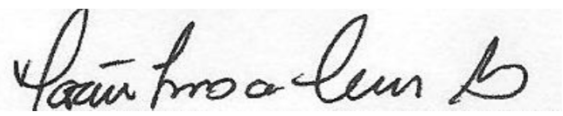
| 1                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Información a diligenciar por el contratista |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |
| No.                                          | Obligaciones contractuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Actividades realizadas                                                                                                                                                                 |
| 16                                           | Entregar al supervisor el carnet institucional y demás elementos que le hayan sido suministrados a la finalización del plazo de ejecución del contrato, en los casos que aplique, lo cual será un requisito previo para autorizar el último pago, circunstancia de la cual el supervisor dejará constancia en el respectivo informe de supervisión. | Se realizó la entrega del Carnet                                                                                                                                                       |
| 17                                           | Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía.                                                                                                                                                                                                                                | En el desarrollo de la ejecución de los servicios profesionales se dio estricto cumplimiento a las disposiciones contenidas en la ley 1123 de 2007, normas concordantes y pertinentes. |

| 2                                                         |                            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|
| Información a diligenciar por el supervisor / interventor |                            |
| No.                                                       | Observaciones              |
|                                                           | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |
|                                                           | CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE |

OBSERVACIONES

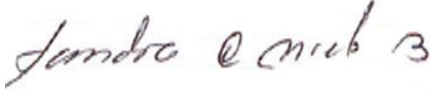
FIRMAS

El CONTRATISTA



|     |       |      |
|-----|-------|------|
| DÍA | MES   | AA   |
| 21  | JULIO | 2026 |

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



|     |       |      |
|-----|-------|------|
| DÍA | MES   | AA   |
| 21  | JULIO | 2026 |