

	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	Final	Fecha de elaboración del informe	DÍA	MES	AA			
			30	Julio	2026			
Periodo de reporte del informe	Del	DÍA	MES	AA	al	DÍA	MES	AA
		1	Julio	2026		30	Julio	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4884-2025				
Nombres y apellidos contratista / Razón Social	NYDIA CAROLINA PATIÑO BECERRA		C.C. o NIT	37,899,303	
Dirección	CRA 15 N 14-13		Ciudad	RIOHACHA	
Celular	301 2944228	Dirección de correo electrónico	npatino@defensoria.edu.co		
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	488447002558	Banco	DAVIVIENDA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales				

Acta de inicio	Si	☒	N/A	☐	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
						1	Octubre	2025

Objeto del contrato								
Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial, extrajudicial y las demas que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoria publica; asi como la promocion, defensa, ejercicio y divulgacion de los derechos humanos.								

Plazo de ejecución	MESES	10	y	DÍAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
						31	Julio	2026

Valor total del contrato	\$ 54,730,000.00	Valor honorarios mensuales	\$ 5,473,000.00
---------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	RIOHACHA		
---------------------------	----------	--	--

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	130926	Registro Presupuestal	521126
---	--------	------------------------------	--------

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

Nombre del supervisor o interventor	ILFREDD CARRILLO PEREZ		C.C. o NIT	84,033,162
--	------------------------	--	-------------------	------------

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

Garantía Única	Si	☒	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A	☐		22	Septiembre	2025		26	Septiembre	2025

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.		Número de póliza	46-44-101013780
---------------------------------	-------------------------	--	-------------------------	-----------------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 5,473,000.00
		22	Septiembre	2025		30	Noviembre	2026	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10,946,000.00
		22	Septiembre	2025		31	Julio	2028	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales													
Prórrogas				Si ☐		N/A ☐		Adiciones		Si ☐		N/A ☐	
Prórroga No. 1 hasta		DÍA	MES		AA		Valor adición No. 1		Valor total incluida adición				
Prórroga No. 2 hasta		DÍA	MES		AA		Valor adición No. 2		Valor total incluida adición				
Prórroga No. 3 hasta		DÍA	MES		AA		Valor adición No. 3		Valor total incluida adición				
Reducción de valor				Si ☐		N/A ☒		Valor reducción		Valor total con reducción			

				Desde			Reinicio						
				DÍA	MES		AA		DÍA	MES		AA	
Suspensiones				Si ☐		N/A ☒							

				DÍA	MES		AA		
Nueva fecha de terminación				Si ☐		N/A ☒			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **NYDIA CAROLINA PATIÑO BECERRA** con número de C.C. o NIT **37,899,303** 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	\$ 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 **ILFREDD CARRILLO PEREZ** con número de C.C. o NIT **84,033,162** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **NYDIA CAROLINA PATIÑO BECERRA** 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	Octubre	30	\$ 5,473,000.00	
	2°. Pago	Noviembre	30	\$ 5,473,000.00	
	3°. Pago	Diciembre	30	\$ 5,473,000.00	
	4°. Pago	Enero	30	\$ 5,473,000.00	
	5°. Pago	Febrero	28	\$ 5,473,000.00	
	6°. Pago	Marzo	30	\$ 5,473,000.00	
	7°. Pago	Abril	30	\$ 5,473,000.00	
	8°. Pago	Mayo	30	\$ 5,473,000.00	
	9°. Pago	Junio	30	\$ 5,473,000.00	
	10°. Pago	Julio	30	\$ 5,473,000.00	
	11°. Pago				
	12°. Pago				
	13°. Pago				
	14°. Pago				
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 54,730,000.00
	Saldo				\$ 0.00
OBSERVACIONES					

	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-4884-2025	
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.	Realice comunicaciones con cada uno de los usuarios asignados a fin de darles a conocer el estado del proceso
2	Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	Realice actualizaciones a los procesos asignados, y presento sustituciones para defender los intereses de los usuarios
3	Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	Realizo el diligenciamiento y entrega oportuna al PAG de los formatos institucionales tales como ficha socioeconomica, acta de derechos y obligaciones entre otras.
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.	Realizo la entrega del informe mensual de actividades, junto con las actas de audiencia (realizadas y no realizadas) brindando informacion veraz y oportuna
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 el caso.	Diligencie de manera veraz y oportuna las solicitudes del servicio, acta de derechos y obligaciones, entre otras, realizando la estrategia juridica para cada caso asignado
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	Realizo comunicación con el usuario a fin de darle a conocer las decisiones adoptadas por el Despacho Judicial que adelanta el proceso penal.
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.	Realizo visitas carcelarias y atencion telefonica con los usuarios, a fin de darles a conocer todas y cada una de las actuaciones realizadas dentro del proceso penal.
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	Asisto a las barras academicas y capacitaciones programadas por la Defensoria del Pueblo.
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	Asisto a las barras academicas y capacitaciones programadas por la Defensoria del Pueblo.
2		
Información a diligenciar por el supervisor / interventor		
No.	Observaciones	
1	El defensor público realiza comunicación oportuna con los usuarios.	
2	Se verifica la asistencia del Defensor Publico a las audiencias programadas, de acuerdo con las actas allegadas al informe.	
3	Se verifica la entrega y diligenciamiento por cuenta del defensor publico, de los formatos institucionales establecidos por la entidad para la prestacion del servicio.	
4	El defensor publico entregò el informe mensual dentro del termino establecido para la recepciòn del mismo, haciendo entrega de actas de audiencia, entre otros requisitos requeridos.	
5	El defensor publico aporta las fichas de solicitud del servicio, actas de derechos y obligaciones, acta de visitas y/o comunicaciòn a los usuarios, en la entrega mensual de informe de manera oportuna.	
6	Se verifica el formato de visitas y/o comunicaciones con el usuario presentadas por el Defensor Publico, en aras de establecer la comunicaciòn de decisiones judiciales a los usuarios durante el mes.	
7	El defensor publico, presenta el formato de visitas y/o comunicaciones con el usuario provado de su libertad, con su informe mensual.	
8	Se verifica la asistencia por cuenta del Defensor Publico a las actividades de capacitaciòn programadas por la entidad.	
9	Se verifica la asistencia del defensor publico a las barras academicas programadas por la entidad.	

Número de contrato	CD-DP-4884-2025
--------------------	-----------------

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1		
Información a diligenciar por el contratista		
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
10	Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensión y ARL.	Realiza el pago oportuno de los aportes en Seguridad Social, realizando el respectivo cargue a la plataforma Secop dentro de los plazos establecidos.-

2	
Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Observaciones
10	Se verifica el cumplimiento de la obligacion contractual por parte del defensor publico.

OBSERVACIONES

FIRMAS

EI CONTRATISTA			
			
DÍA	MES	AA	
30	JULIO	2026	

EI SUPERVISOR / INTERVENTOR			
			
DÍA	MES	AA	
30	JULIO	2026	

