Defensoría del Pueblo COLOMBIA	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

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	28	Agosto	2023

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Agosto	2023	al	30	Agosto	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-1321-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**MARCO AURELIO REYES GALLO**	C.C. o NIT	19,289,954
Dirección	Carrera 2 No. 19 C-51 Rodadero	Ciudad	SANTA MARTA
Celular	300 2981118	Dirección de correo electrónico	mreyes@defensoria.edu.co
Cuenta bancaria	De Ahorros	No. 51741764371	Banco BANCOLOMBIA
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales		

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Junio	2023

Objeto del contrato

Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de Defensoria Publica y la promocion, defensa, ejercicio y divulgacion de los derechos humanos.

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	19	y	0	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 98,667,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,193,000.00**
Lugar de ejecución	SANTA MARTA-MAGDALENA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	F No 61623 del 03-02-20	Registro Presupuestal	6223

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PAG
Nombre del supervisor o interventor	JAVIER LOPEZ RUIZ	C.C. o NIT	85,440,701
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	javlopez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		dia	mes	año
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	18	Mayo	2023	Fecha de aprobación	19	Mayo	2023

Nombre de la aseguradora	Seguros del Estado S.A.	Número de póliza	46-46101006597

Amparos		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Calidad del servicio	Desde	1	Junio	2023	Hasta	11	Junio	2026	$ 19,733,400.00
Cumplimiento	Desde	1	Junio	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 9,866,700.00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales

Prórrogas	Si	N/A
	☑	☐

	DÍA	MES	AA
Prórroga No. 1 hasta			
Prórroga No. 2 hasta			
Prórroga No. 3 hasta			

Adiciones	Si	N/A
	☑	☐

Valor adición No. 1	Valor total incluida adición
Valor adición No. 2	Valor total incluida adición
Valor adición No. 3	Valor total incluida adición

Reducción de valor	Si	N/A
	☐	☑

Valor reducción	Valor total con reducción

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

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

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **MARCO AURELIO REYES GALLO** con número de C.C. o NIT **19,289,954** en mi calidad 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	$ 259,700.00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 0.00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10,900.00
Total de aportes pagados	**$ 270,600.00**

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:

	Si	No
¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.)	☐	☑
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.)	☐	☑
¿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.)	☐	☑
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	☐	☑
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	☐	☑
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	☐	☑
¿Declarante de Renta?	☑	☐

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **JAVIER LOPEZ RUIZ** con número de C.C. o NIT **85,440,701** , en mi calidad **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **MARCO REYES GALLO** 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	Junio	30	$ 5,193,000.00
2.pago	Julio	30	$ 5,193,000.00
3.Pago	agosto	30	$ 5,193,000.00
Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			
Saldo			

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.1321-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Desarrollo las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría	Me comunico con cada uno de los usuarios asignados a fin de conocer el estado del proceso
2	Asisto a los turnos, y a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	actualizo los proceso 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	verifico y programo las diligencias, reuniones, audiencias que los despachos tienen programadas
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección	evaluo cada cada para encontrar la mejor ruta y/o opcion para defender los intereses de los usuarios
5	Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o	se presentan los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados
6	Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual	me reuno con la supervisora y mantengo constante comunicicacion para resolver inquietudes, recibir
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	Atiendo y asesosro a los usarios en la carcel o en el lugar q ue estos decidan.
8	Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	antiende todos los requerimientos hechos por el P.A.G.
9	Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces	atiende las requerimientos academicos que son programados por la defensoria.
10	Anexo. Soporte pago seguridad social salud y ARL. No aportes a pension, ya soy(pensionado).	asume el pago de la seguridad social a tiempo, sin incurrir en mora.

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
1	El defensor público se comunico con cada uno de los usuarios asignados a fin de conocer el estado del proceso
2	actualizó en su informe el estado procesal de los procesos a cargo
3	verificó y asumió los comites de verificación entregados
4	evaluo cada cada para encontrar la mejor ruta y/o opcion para defender los intereses de los usuarios
5	se presentan los informes requeridos por la entidad dentro de los terminos estipulados
6	asiste a reuniones administrativas de capacitación secoop , visión web y formatos habilitados para la presentación de este servicio público
7	acude a los turnos establecidos por su supervisión del contrato
8	asiste a las reunicones y brigadas comvocadas por el P.A.G.
9	retroalimenta el vision web, de manera mensual el vision, actualizando el reporte general, las estrategia juridicas y las actualizaciones jurídicas y/o administrativas
10	llenas las fichas socioeconomicas de todos los nuevos usuarios, andoles las obligaciones y derechos que tienen como procesados.

Número de contrato	CD-DP.1321-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1 — Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas

2 — Información a diligenciar por el supervisor / interventor

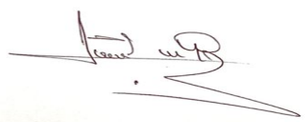
No.	Observaciones

OBSERVACIONES

No realizo aportes a pension, puesto que soy pensionado, de colpensiones.

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
30	agosto	2023

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	agosto	2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19289954		REYES GALLO MARCO AURELIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 N 19 C 51 EL RODADERO	SANTA MARTA-MAGDALENA	4379575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	23565679	9455467436	I	2023/09/13	2023/08/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$270,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$0	$0			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$0	$0
1	CC	19289954	REYES MARCO		0	$0	$0	ESSC24	30	$2,077,200	$259,700		0	$0	$0	14-25	30	$2,077,200	$10,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,077,200	$259,700			$0	$0			$2,077,200	$10,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19289954		REYES GALLO MARCO AURELIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 N 19 C 51 EL RODADERO	SANTA MARTA-MAGDALENA	4379575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	23565679	9455467436	I	2023/09/13	2023/08/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$270,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,900	$0	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,700	$0	$0	$259,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$259,700	$0	$0	$259,700
TOTAL				**1**	**$270,600**	**$0**	**$0**	**$270,600**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9409723327 DV: 461892
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 28/08/2023 15:23:57
PAP: 905207
Nombre: marco
Apellido 1: reyes
NUM PLANILLA: 9455467436
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 19289954
PERIODO: 202308
Referencia: 9455467436Valor: $270.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6515101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co