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	30	Octubre	2024

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Octubre	2024	al	30	Octubre	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**DP 1460-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**OTTO FABIO REYES TOVAR**	C.C. o NIT	71.578.947
Dirección	CALLE 54 81B 26	Ciudad	MEDELLIN
Celular	312 7765924	Dirección de correo electrónico	ottor58@gmail.com

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	557056223	Banco	BBVA

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 LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE LA DEFENSORIA PUBLICA Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS

	MESES		DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	18	y	29	Fecha de terminación	31	Diciembre	2024

Valor total del contrato	**$ 100.347.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL ANTIOQUIA		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2503823	Registro Presupuestal	61623

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADVA Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO	C.C. o NIT	43.869.594
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	clmartinez@defensoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	24	Mayo	2023	Fecha de aprobación	1	Junio	2023

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza M-100198734

Amparos	Vigencia		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	Valor amparo
Cumplimiento	Desde		1	Junio	2023	Hasta	30	Abril	2025	$ 9.866.700,00
Calidad del			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	

Calidad del servicio	Desde	1	Junio	2023	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 10.980.315,00
Cumplimiento	Desde	DÍA 1	MES Julio	AA 2024	Hasta	30	Abril	2025	$ 10.034.700,00
Calidad del servicio	Desde	1	Julio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 20.069.400,00
Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	Desde				Hasta				
Cumplimiento	Desde				Hasta				
Calidad del servicio	Desde				Hasta				

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	
				$ 1.680.000,00		**$ 100.347.000,00**	
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 ☐	31	Diciembre	2024

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **OTTO FABIO REYES TOVAR** con número de C.C. o NIT **71.578.947** 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	Octubre

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 273.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 0,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.500,00
Total de aportes pagados	**$ 285.200,00**

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 **CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO** con número de C.C. o NIT **43.869.594** , en mi calidad de **Supervi** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **OTTO FABIO REYES TOVAR**

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		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
	4°. Pago	Septiembre	30	$ 5.193.000,00
	5°. Pago	Octubre	30	$ 5.193.000,00
	6°. Pago	Noviembre	30	$ 5.193.000,00
	7°. Pago	Diciembre	30	$ 5.193.000,00
	8°. Pago	Enero	30	$ 5.193.000,00
	9°. Pago	Febrero	30	$ 5.193.000,00
	10°. Pago	Marzo	30	$ 5.193.000,00
	11°. Pago	Abril	30	$ 5.193.000,00
	12°. Pago	Mayo	30	$ 5.193.000,00
	13°. Pago	Junio	30	$ 5.193.000,00
	14°. Pago	Julio	30	$ 5.473.000,00
	15°. Pago	Agosto	30	$ 5.473.000,00
	16°. Pago	Septiembre	30	$ 5.473.000,00
	17°. Pago	Octubre	30	$ 5.473.000,00
	18°. Pago			$ 0,00
	19°. Pago			$ 0,00
	Total pagado (incluido el perioodo a pagar de este informe)			**$ 89.401.000,00**
	Saldo			**$ 10.946.000,00**

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	**DP 1460-2023**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
1	Representación Judicial a los usuarios	En el periodo no se me asignaron

2

Información a diligenciar por el supervisor / interventor

No.	Observaciones
	Representación Judicial a los

2	Asistencia a las audiencias	Se programo 1 audiencia en el
3	Mantener comunicación permanente y	Tengo comunicación con 10
4	Asistir a las barras de Defensores	Durante el periodo asisti a
5	Actualizar sus conocimientos en el	Se asiste virtualmente a las
6	Suministrar a los usuarios del servicio	Tanto en entrevistas personales
7	Interponer en debida forma los	No se interpusieron recursos
8	Informar inmediatamente sobre imposiión de sanciones que impidan la ejecución del objeto y obligaciones pactadas en el presente contrato.	No aplica
8	Informar inmediatamente sobre	No aplica

	Asistencia Diligencias y Audiencias	
	Mantuvo comunciación permanente	
	Asiste a las barras de Defensores	
	Actualiza sus concimientos en el	
	Suministrar a los usuarios del	
	Interponer en debida forma los	
	Informar	
	Informar inmediatamente sobre	

OBSERVACIONES

FIRMAS

Otto Fabio Reyes T.

El CONTRATISTA

DÍA	MES	AA
30	OCTUBRE	2024

CLARA VICTORIA MARTINEZ ARREDONDO
PROF. ADMIN Y DE GESTION ANTIOQUIA

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
30	OCTUBRE	2024