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	Abril	2025

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Abril	2025	al	30	Abril	2025

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

Valor total del contrato	**$ 144,131,000.00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5,473,000.00**
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	3	Julio	2024	Hasta	31	Diciembre	2026	$ 30,104,100.00
	Desde				Hasta				
	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	
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 **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	Abril

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

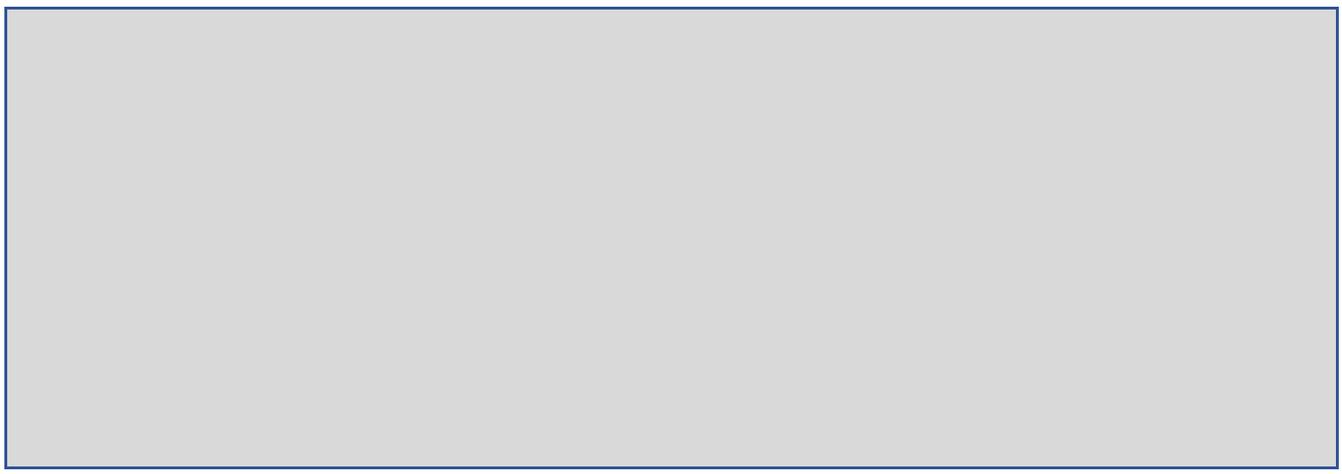
Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **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
	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	$ 5,463,668.00
	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	Noviembre	30	$ 5,473,000.00
	19. Pago	Diciembre	30	$ 5,473,000.00
	20.pago	Enero	30	$ 5,473,000.00
	21.pago	Febrero	30	$ 5,473,000.00
	22.Pago	Marzo	30	$ 5,473,000.00
	23.Pago	Abril	30	$ 5,473,000.00
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			$ 122,229,668.00
	Saldo			**$ 21,901,332.00**

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.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

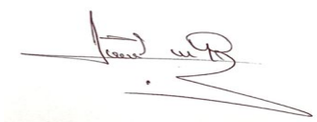
No.	Observaciones

OBSERVACIONES

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

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	m	AA
30	abril	2025

El SUPERVISOR / INTERVENTOR



DÍA	MES	AA
30	abril	2025