

	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	Mensual	Fecha de elaboración del informe	DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del		26	Mayo	2025
			DÍA	MES	AA
			1	Mayo	2025
		al	30	Mayo	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	CD-DP-4531-2023			
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	REINALDO REYES RECIO MONTAÑO.		C.C. o NIT	8.716.699
Dirección	CARRERA 42 # 67-51		Ciudad	BARRANQUILLA
Celular	304 2196460	Dirección de correo electrónico	rrecio@defensoria.edu.co	
Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	27600014784	Banco
			DAVIVIENDA	
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales			

Acta de inicio	Si ☐	N/A ☒	Fecha de inicio de actividades	DÍA	MES	AA
				4	Diciembre	2023

Objeto del contrato						
Prestacion de servicios profesionales de abogado para la representacion judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de Defensoria Pública, ley 975 de 2005; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgacion de los Derechos Humanos						

Plazo de ejecución	MESES	DIAS	Fecha de terminación	DÍA	MES	AA
	17	27		31	Mayo	2025

Valor total del contrato	\$ 72.007.000,00	Valor honorarios mensuales	\$ 5.837.000,00
--------------------------	------------------	----------------------------	-----------------

Lugar de ejecución	CIRCUITO DE BARRANQUILLA
--------------------	--------------------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	SIIF21724	Registro Presupuestal	SIIF21724
--	-----------	-----------------------	-----------

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROF.ADTIVO Y DE GESTION GRADO 19
---------------------	-------------	------------------------------------	-----------------------------------

Nombre del supervisor o interventor	YENIS JUDITH MUÑOZ BROCHERO	C.C. o NIT	32.657.572
-------------------------------------	-----------------------------	------------	------------

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

Garantía Única	Si ☐	Fecha de expedición	DÍA	MES	AA	Fecha de aprobación	DÍA	MES	AA
	N/A ☐		13	Diciembre	2024		17	Diciembre	2024

Nombre de la aseguradora	LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	Número de póliza	3006196
--------------------------	---------------------------------------	------------------	---------

Amparos	Vigencia								Valor amparo
Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 10.298.000,00
		1	Diciembre	2023		30	Septiembre	2025	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	\$ 20.596.000,00
		1	Diciembre	2023		31	Mayo	2027	

	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
	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				
		31	Mayo		2025		\$ 1.788.000,00		\$ 73.795.000,00				
Prórroga No. 2 hasta		DÍA	MES		AA		Valor adición No. 2		Valor total incluida adición				
							\$ 29.185.000,00		\$ 102.980.000,00				
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		Mayo		2025	
EJECUCIÓN CONTRACTUAL													
Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales													
Yo REINALDO REYES RECIO MONTAÑO. con número de C.C. o NIT 8.716.699 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										Mayo			
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													
ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%										\$ 12.200,00			
Total de aportes pagados										\$ 304.100,00			
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 **YENIS JUDITH MUÑOZ BROCHERO** con número de C.C. o NIT **32.657.572**, en mi calidad de **Supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **REINALDO REYES RECIO MONTAÑO**.

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	27	\$ 4.985.100,00	
	2°. Pago	Enero	30	\$ 5.539.000,00	
	3°. Pago	Febrero	29	\$ 5.539.000,00	
	4°. Pago	Marzo	30	\$ 5.539.000,00	
	5°. Pago	Abril	30	\$ 5.539.000,00	
	6°. Pago	Mayo	30	\$ 5.539.000,00	
	7°. Pago	Junio	30	\$ 5.539.000,00	
	8°. Pago	Julio	30	\$ 5.837.000,00	
	9°. Pago	Agosto	30	\$ 5.837.000,00	
	10°. Pago	Septiembre	30	\$ 5.837.000,00	
	11°. Pago	Octubre	30	\$ 5.837.000,00	
	12°. Pago	Noviembre	30	\$ 5.837.000,00	
	14°. Pago	Diciembre	30	\$ 5.837.000,00	
	15°. Pago	Enero	30	\$ 5.837.000,00	
	16°. Pago	Febrero	30	\$ 5.837.000,00	
	17°. Pago	Marzo	30	\$ 5.837.000,00	
	18°. Pago	Abril	30	\$ 5.837.000,00	
	19°. Pago	Mayo	30	\$ 5.837.000,00	
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)				\$ 102.426.100,00
	Saldo				\$ 553.900,00
OBSERVACIONES					

ANEXO No. 1 - INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato

CD-DP-4531-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el
contratista

No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas
6.2.1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el servicio de defensoría pública.	Presté el servicio oportuna y cumplidamente.
6.2.2	Representar judicial y extrajudicialmente, según sea el caso a los usuarios del servicio de defensoría que reciba en turnos de prestación de servicios o por asignación, disposición del defensor del pueblo, Director	Represente adecuadamente a usuarios asignados ante los diferentes estrados judiciales de conformidad a la normatividad vigente.
6.2.3	Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas leyes y demás que se expidan en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública.	ejecuté obligaciones favorables a los usuarios.
6.2.4	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo en cuenta la calidad de defensor público teniendo en cuenta la calidad de defensor público.	Asistí con puntualidad a las audiencias programadas por los tribunales de Justicia y Paz
6.2.5	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados con el fin de garantizar la eficiencia y eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la	presente estrategia jurídicas de conformidad con las normas vigentes y de acuerdo a cada caso
6.2.6	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del servicio de defensoría pública. En los casos en los que el usuario se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA, deberá	Para este periodo se mantuvo comunicación telefónica con 100 usuarios y se les informo el estado actual de sus procesos en los cuales tengo su representación judicial.
6.2.7	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participando en	asistí a las barras programadas en MAYO
6.2.8	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.	Acudo puntual y permanentemente a cursos, capacitaciones que programe la institución.
6.2.9	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORIA en la ejecución de las obligaciones a su cargo	Cumplo con las directrices impartidas y actúo dentro del marco legal de la Defensoría
6.2.10	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales que de acuerdo a su naturaleza y conocimiento considere	De acuerdo a las decisiones de los despachos judiciales en los procesos se considera la posibilidad de interponer recursos

2

Información a diligenciar por el supervisor /
interventor

No.	Observaciones
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO
	SE VERIFICO CUMPLIMIENTO

