| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso: Gestión Contractual | Código: CO-P02-F68 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN | Vigente desde:<br>31/01/2023 |

| Tipo de Informe | Mensual | Fecha de elaboración del informe | DÍA 28 | MES Febrero | AA 2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo de reporte del informe | Del DÍA 1 MES Febrero AA 2026 | al DÍA 28 MES Febrero AA 2026 | | | |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Número de contrato | CD-DP-235-2026 | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista /Razón Social | REINALDO ENRIQUE YAÑEZ MOSQUERA | C.C. o NIT | 13.477.782 |
| Dirección | Dirección carrera 7 42-65 apto 202 | Ciudad | BOGOTA D.C. |
| Celular | 300 5715420 | Dirección de correo electrónico | reyzco@yahoo.es |
| Cuenta bancaria | De Ahorros | No. 24119815412 | Banco CAJA SOCIAL |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| Acta de inicio | Si ☐ N/A ☐ | Fecha de inicio de actividades | DÍA 26 MES Enero AA 2026 |

**Objeto del contrato**

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

| Plazo de ejecución | MESES 7 y DÍAS | Fecha de terminación | DÍA 31 MES Julio AA 2026 |
|---|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 38.311.000,00 | Valor honorarios mensuales | $ 5.473.000,00 |
| Lugar de ejecución | BOGOTÁ D.C. | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | 134726 | Registro Presupuestal | 145326 |
| Tipo de seguimiento | Supervisión | Cargo del supervisor o interventor | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN |
| Nombre del supervisor o interventor | RICARDO EMILIO ROSERO GONZALEZ | C.C. o NIT | 79.265.988 |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor | rrosero@defensoria.gov.co | | |

| Garantía Única | Si ☑ N/A ☐ | Fecha de expedición | DÍA 19 | MES Enero | AA 2026 | Fecha de aprobación | DÍA 26 | MES Enero | AA 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la aseguradora | Compañía Mundial de Seguros S.A. | Número de póliza |
|---|---|---|
| | | CBO-100028544 |

| Amparos | | Vigencia | | | | | | | Valor amparo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AA | | DÍA | MES | AA | |
| Cumplimiento | Desde | 19 | Enero | 2026 | Hasta | 30 | Noviembre | 2026 | $ 3.831.100,00 |
| Calidad del servicio | Desde | 19 | Enero | 2026 | Hasta | 31 | Julio | 2028 | $ 7.662.200,00 |
| | Desde | | | | Hasta | | | | |

| | Desde | DÍA | MES | AA | Hasta | DÍA | MES | AA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

**Modificaciones contractuales**

| Prórrogas | Si ☐ | N/A ☑ |
|---|---|---|
| Prórroga No. 1 hasta | DÍA / MES / AA | |
| Prórroga No. 2 hasta | DÍA / MES / AA | |
| Prórroga No. 3 hasta | DÍA / MES / AA | |
| **Reducción de valor** | Si ☐ | N/A ☑ |

| 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 | |
| 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 **REINALDO ENRIQUE YAÑEZ MOSQUERA** con número de C.C. o NIT **13.477.782** 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 | Febrero |
|---|---|

**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 | $ 350.300,00 |
| ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522% | $ 11.500,00 |
| **Total de aportes pagados** | **$ 635.500,00** |

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 **RICARDO EMILIO ROSERO GONZALEZ** con número de C.C. o NIT **79.265.988** , en mi calidad de **SUPERVISOR** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **REINALDO ENRIQUE YAÑEZ MOSQUERA**

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 | Enero | 5 | $ 912.167,00 |
| | 2°. Pago | Febrero | 30 | $ 5.473.000,00 |
| | 3°. Pago | | | |
| | 4°. Pago | | | |
| | 5°. Pago | | | |
| | 6°. Pago | | | |
| | 7°. Pago | | | |
| | | | | |
| | **Total pagado** (incluido el periodo a pagar de este informe) | | | **$ 6.385.167,00** |
| | **Saldo** | | | **$ 31.925.833,00** |

## OBSERVACIONES

"las deducciones relacionadas en beneficios tributarios son reporte exclusivo del contratista, el supervisor no certifica ni revisa viabilidad, así como tampoco la obligación de declarar renta u otra obligación tributaria.
De conformidad con las Resoluciones Administrativas expedidas por el Consejo Superior de la Judicatura como del señor Defensor del Pueblo, la prestación del servicio de Defensoría Pública se viene prestando de manera virtual, para lo cual los Defensores Públicos se contactan a través de las diferentes plataformas tecnológicas, asesorando, orientando y representando judicial y extrajudicialmente a los usuarios del servicio". En el mes de diciembre 2025 se atiende la Circular 039 de noviembre para certificar antes con compromiso de cumplimiento.

| | |
|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso: Gestión Contractual** |
| | **ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68**<br>**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS**<br>**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** |

| **Número de contrato** | **CD-DP-235-2026** |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

**1**

**Información a diligenciar por el contratista**

| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas |
|---|---|---|
| 1 | Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública | Cumplí de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. Por |
| 2 | Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, | Ejercí la representación judicial de los procesos asignados y atendí los requerimientos de los despachos judiciales para la realización de las respectivas audiencias. En el |
| 3 | Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo | Estuve atento a los requerimientos de los despachos judiciales, para la realización de las respectivas |
| 4 | Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar | Elaboré las estrategias jurídicas de los procesos asignados y se consignaron en los procesos a través |
| 5 | Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los | Las visitas a los establecimientos Carcelarios se encuentran restringidas, se aportan las |
| 6 | Asistir a las barras académicas de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca | Participé en las Barras defensores públicos realizadas durante el mes. Y en las capacitaciones organizadas |
| 7 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello | se brindó asesoría jurídica a los usuarios asignados por reparto o en los turnos asignados por la entidad. |
| 8 | Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a | cumplí con los turnos asignados en los diferentes complejos judiciales de convida, paloquemao y URI |
| 9 | Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el | Atendí cada una de las instrucciones, requerimientos y recomendaciones brindadas a través |
| 10 | Acreditar el cumplimiento integral del Manual de Requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo para la Contratación | CERTIFICO que he cumplido con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG- |
| 11 | Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares para el servicio de la | Actualicé de forma oportuna el sistema de vision web con información veraz y actual respecto |
| 12 | Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de | Diligencie de manera oportuna los formatos dispuestos para la atención del personal privado de la |
| | | |

**2**

**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**

| No. | Observaciones |
|---|---|
| 1 | El contratista cumplió de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública. Se verificó la prestación del |
| 2 | Se efectuó durante el mes seguimiento y supervisión del cumplimiento de la obligación, se deja registro en los sistemas de información como vision web, teams, correo electrónico y vía whatsapp. Reportes realizados de forma periódica |
| 3 | Se verifica a través de vision web las gestiones realizadas y comunicaciones para los usuarios, familiares, interesados y autoridades; respecto de |
| 4 | Se verifica a través de vision web y de los informes del contratista las actualización del sistema y teoria del caso, con las gestiones |
| 5 | El contratista aporta evidencia de la comunicación establecida con los PPL o sus usuarios y familiares, inclusive con otros |
| 6 | Durante el mes de enero solo se hizo reuniones administrativas y ya están agendadas para el mes de febrero |
| 7 | Se verifica que se ha cumplido con las mismas en los procesos debidamente cargados, cumple con la obligación y su sistema de información se |
| 8 | Se verifica a través de la plataforma vision web respecto de los procesos su trámite, cumple con la obligación y su sistema de información se |
| 9 | Dió cumplimiento a las instrucciones, requerimientos y recomendaciones solicitadas por la entidad |
| 10 | Se tiene como acreditado el cumplimiento |
| 11 | Se verifica a través de la plataforma vision web respecto de los procesos su trámite, cumple con la obligación y su sistema de información se |
| 12 | Se verificó el cumplimiento de su obligación con los formatos de los casos asignados conforme las directrices y exigencias de la entidad |
| | |

| Número de contrato | CD-DP-235-2026 |
|---|---|

**Obligaciones contractuales y actividades realizadas**

| 1 | | | 2 | |
|---|---|---|---|---|
| Información a diligenciar por el contratista | | | Información a diligenciar por el supervisor / interventor | |
| No. | Obligaciones contractuales | Actividades realizadas | No. | Observaciones |

**OBSERVACIONES**

**FIRMAS**

**El CONTRATISTA**



REINALDO ENRIQUE YAÑEZ MOSQUERA

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Febrero | 2026 |

**El SUPERVISOR / INTERVENTOR**



RICARDO EMILIO ROSERO GONZÁLEZ

| DÍA | MES | AA |
|---|---|---|
| 28 | Febrero | 2026 |