Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del Proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI- Versión: 03
	FORMULARIO PARA PAGO CONTRATISTAS (PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION)	Vigente desde: 09/03/2020

FECHA ACTUAL	**30-abr-21**						**CONTRATO No. CD-DP-73-2021**	
PERÍODO DE PAGO:	DEL 15 AL 30 DE ABRIL 2021							
CD-DP-73-2021	CRP No. 44821			AÑO		2021		
ACTA DE INICIO	**SI**	**N/A**	FECHA SUSCRIPCION ACTA INICIO			**15/04/2021**		
TIPO DE INFORME:	**Mensual**							
ENTREGÓ INFORME:	**SI**	x		**NO**				
INFORMACIÓN BÁSICA								
Modalidad								
Nombre del contratista	MARIA DEL CARMEN LARA GOENAGA			22.455.324			1129570942	
Dirección	Calle 45D No.1-86 Ap.102 Bloq.3			Barranquilla			BARRANQUILLA	
Teléfono fijo	3123015			310 6054876				
Clase y número de cuenta	Ahorro No. 804-12020-2			AV-VILLAS				
Fecha de suscripción contrato	15 Abril de 2021			Fecha iniciación			15/04/2021	
Suspensión	**SI**			**NO**	X			
Fecha de terminación	31/12/2021			Plazo			8 Meses 15 dias	
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.							
Dependencia o Regional	REGIONAL ATLANTICO			**Ciudad donde Presta el Servicio**			BARRANQUILLA	
Valor inicial del contrato	**$46.350.000.**		Adición al contrato	Barranquilla		Total Contrato	$46.350.000	
Tiempo de ejecución Meses	**10**			**Valor Mensual**			**$ 4,635,000**	

	No. de Pagos	**Mes**	**Dias**	**Vr del Mes**	**Detalle la distribución del pago que esta gestionando según codigos del rubro en el registro presupuestal.**	**Valor a pagar por rubro**
ESTADO DE PAGOS	1°. Pago S/acta Inicio	4	16	**$ 2.472.000,00**		2,472,000
	2°. Pago			$ -		$ -
	3°. Pago			$ -		$ -
	4°. Pago			$ -		$ -
	5°. Pago			$ -		$ -
	6°. Pago			$ -		$ -
	7°. Pago			$ -		$ -
	8°. Pago			$ -		$ -
	9°. Pago			$ -		$ -
	10°. Pago			$ -		$ -
	11°. Pago			$ -		$ -
	12°. Pago			$ -		$ -
	Total Cancelado			**$ 2.472.000,00**		**2,472,000**

ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA	**ACTIVIDAD**		**DETALLE DE LA EJECUCION**	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	**EL CONTRATISTA PRESENTA SU INFORME MENSUAL DE SUPERVISION, DONDE SE EVIDENCIA LA VERACIDAD Y EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIONES ASIGNADAS CONTRACTUALES QUE PUDIERON EJECUTARSE EN LOS 16 DIAS DE VIGENCIA CONTRACTUAL DURANTE ESE PERIODO, CONSIGNADAS EN EL CONTRATO No.CD-DP 73-2021**			
LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	**SE REVISARON CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CERTIFICANDO SU CUMPLIMIENTO**			
SOLICITUD DE PAGO	SE SOLICITA EL PAGP DE SUS HONORARIOS CAUSADOS POR LOS 16 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2021			
Anexos Seguridad Social y declaracion Juramentada.	**Copia de recibo de pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio: 12.5 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.**		**$**	**231.800,00**
	Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.		**$**	**-**
	Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatrorio: nivel 1 0.522%		**$**	**9.700,00**
	Certificacion Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoria del Pueblo.		**SI**	X **NO**
TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA			**$**	**241.500,00**

GARANTIA		
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
No. De poliza	85-46-101024397	
Amparo	**Vigencia**	**Valor amparado**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Desde el 19 de 03 de 2021 hasta el 30 de 04 de 2022	4,635,000
CALIDAD DEL SERVICIO	Desde el 19 de 03 de 2021 hasta el 31 de 12 de 2023	9,270.000

Cumplimiento de obligaciones	
Obligación Contractual	**Actividades realizadas, logros y obstáculos**
(Relacionar la obligación contractual No. 1)	as de Audiencias públicas de los Usuarios programadas por los diferente
(Relacionar la obligación contractual No. 2)	suarios de escasos recursos socio económicos, ya sean condenados, priv
(Incluir o eliminar la cantidad de filas que sean necesarias)	

AVANCE ACTIVIDADES			
Físico		Presupuestal	
% Programado	% Real	% Programado	% Real
%	%	%	%

OBSERVACIONES
(Incluir las observaciones que sean necesarias. TENER EN CUENTA SI ES INFORME FINAL: · Deberá indicar en este espacio el cumplimiento a satisfacción de los servicios o el recibido a satisfacción de los elementos adquiridos. • Dejar constancia a la finalización del contrato y mediante inventario, los documentos de archivos físicos y electrónicos que se encuentren en equipos de cómputo, sistemas de información, medios portátiles de almacenamiento y en general en cualquier dispositivo o medio electrónico. • Indicar si la calificación del mismo fue: Excelente, Buena, Regular, Deficiente. Para elaborar la calificación tener en cuenta el formato definido para tal fin.

N/A: No aplica.

Anexos: *(Adjuntar todos los soportes que se estimen pertinentes en el que se evidencie la labor de supervisión durante el periodo reportado en el presente informe)*

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR:		EL CONTRATISTA
Firma		
Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor		MARIA DEL CARMEN LARA GOENAGA - REGIONAL ATLANTICO
FECHA ACTUAL		30 DE ABRIL 2021
Interventor (a) o Supervisor (a)		