Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del Proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P09-F12
		Versión: 03
	FORMULARIO PARA PAGO CONTRATISTAS (PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION)	Vigente desde: 09/03/2020

FECHA ACTUAL	**MAYO 31 DE 2021**						**TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO No.CDP N0.33 Año 2021**			
PERÍODO DE PAGO:	DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO									
CDP No.123 Año **2020**	CRP No.		AÑO							
ACTA DE INICIO	**SI x**	**N/A**	FECHA SUSCRIPCION ACTA INICIO							
TIPO DE INFORME:	**Mensual**		Final							
ENTREGÓ INFORME:	**SI x**			**NO**						
INFORMACIÓN BÁSICA										
Modalidad										
Nombre del contratista	ANTONIO FERNANDO GRANELA PEREZ			Nit ó cc número 72008570						
Dirección	CRA 34 NO. 8-10 PRIMAVERA			Ciudad OCAÑA						
Teléfono fijo	N/A			Cel: 3155671834						
Clase y número de cuenta	CUENTA DE AHORROS 31889474656			Banco: BANCO COLOMBIA						
Fecha de suscripción contrato	13-Nov-20			Fecha iniciación 13 NOVIEMBRE 2020						
Suspensión	**SI**			**NO**						
Fecha de terminación				Plazo						
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	OCAÑA			**Ciudad donde Presta el Servicio**			OCAÑA			
Valor inicial del contrato	**$ 46,679,600.00**		Adición al contrato	$ -			Total Contrato	$ 46,679,600.00		
Tiempo de ejecución Meses	**1**			**Valor Mensual**				**$ 4,243,600.00**		

	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					
	2°. Pago					
	3°. Pago					
	4°. Pago					
	5°. Pago	01/05 AL 31/05	31	$ 4,243,600.00	465021 del 8 de febrero de 2021	$ 42,436,000.00
	6°. Pago			$ -		$ -
	7°. Pago			$ -		$ -
	8°. Pago			$ -		$ -
	9°. Pago			$ -		$ -
	10°. Pago			$ -		$ -
	11°. Pago			$ -		$ -
	12°. Pago			$ -		$ -
	Total Cancelado			**$ 4,243,600.00**		**$ 42,436,000.00**

ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA	**ACTIVIDAD**	**DETALLE DE LA EJECUCION**			
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	**EL COMPORTAMIENTO QUE DESARRROLLO EN LA ACTIVIDAD DE ASISTENCIA PUNTUALIDAD Y ASESORAMIENTO A LOS USUARIOS POR PARTE DEL DEFENSOR ANTONIO GRANELA FUE EXCELENTE Y COMPROMETIDO.**				
LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	**ASESORAR Y COORDINAR LA ATENCION DEL USUARIO POR PARTE DEL DEFENSOR Y QUE ESTE LE PRESTE EL SERVICIO CON CALIDAD Y SENTIDO DE PERTENENCIA**				
SOLICITUD DE PAGO					
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.**	**$**	**212,200.00**		
	Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.	**$**	**271,600.00**		
	Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatrorio: nivel 1 0.522%	**$**	**8,900.00**		
	Certificacion Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoria del Pueblo.	**SI**	X	**NO**	
TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA		**$**	**492,700.00**		

GARANTIA			
Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
No. De poliza	400-47-994000074679		
Amparo	**Vigencia**		**Valor amparado**
CUMPLIMIENTO	DESDE: 05/02/2021 HASTA:30/04/2022		$ 4,667,960
CALIDAD	DESDE: 05/ 02/2021 HASTA: 31/12/2023		$ 9,335,920

Cumplimiento de obligaciones (Relacionar la totalidad de obligaciones y actividades del contrato - Resolución 1012 de 2017)	
Obligación Contractual	**Actividades realizadas, logros y obstáculos**
TURNOS CONTROL DE GARANTIAS	. DELITO ACTO SEXUAL CON MENOR , BAJO CIRCUNSTANCIAS DE AGRAVACION .
TURNOS CONTROL DE GARANTIAS	
TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION	FISCALIA CAVIF- DELITO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

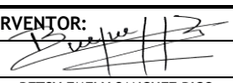
4	*TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION*	FISCALIA CAVIF- DELITO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
	TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION	FISCALIA CAVIF- DELITO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

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

OBSERVACIONES

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		**ANTONIO FERNANDO GRANELA PEREZ**
Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor	**BETSY EMELY SANCHEZ RICO** **PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION** **REGIONAL OCAÑA**	
FECHA ACTUAL	**MAYO 31 DEL 2021**	
Interventor (a) o Supervisor (a)		