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	**05 DE ABRIL DE 2021**					**TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO No. DP-77 Año 2020**	
PERÍODO DE PAGO:	**DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2021**						
CDP No 55620 Año **2020**	CRP No. **38220**		AÑO		2020		
ACTA DE INICIO	**SI**	**N/A**	FECHA SUSCRIPCION ACTA INICIO		**10/6/2020**		
TIPO DE INFORME:	Mensual		**Final**				
ENTREGÓ INFORME:	**SI**	X		**NO**			

INFORMACIÓN BÁSICA					
Modalidad	**PRESTACION DE SERVICIOS**				
Nombre del contratista	**JESUS EMIR MOSQUERA MOSQUERA**		Nit ó cc número		**16,932,703**
Dirección	**CARRERA 9 No. 3-37**		**Ciudad**		**QUIBDO**
Teléfono fijo	NO REGISTRA		Cel:		**3136611291**
Clase y número de cuenta	**AHORROS**		Banco:		**DAVIVIENDA**
Fecha de suscripción contrato	**28 DE MAYO DE 2020**		Fecha iniciación		**10/6/2020**
Suspensión	**SI**		**NO**	X	
Fecha de terminación	**31/3/2021**		Plazo		**9 MESES**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO para la representación judicial o extrajudicial de los usuariosdel servicio de defensoría pública y velar por la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.				
Dependencia o Regional	**REGIONAL CHOCO**		**Ciudad donde Presta el Servicio**		**QUIBDO**
Valor inicial del contrato	**$ 38,400,000.00**	Adición al contrato	**$ 14,832,000.00**	Total Contrato	**53,232,000.00**
Tiempo de ejecución Meses	**9 MESES**		**Valor Mensual**		**$4.944.000.oo**

ESTADO DE PAGOS	**No. de Pagos**	**Mes**	**Dias**	**Vr del Mes**
	1°. Pago S/acta Inicio	**JUNIO**	21	**$ 3,360,000.00**
	2°. Pago	**JULIO**	31	**$ 4,800,000.00**
	3°. Pago	**AGOSTO**	31	**$ 4,800,000.00**
	4°. Pago	**SEPTIEMBRE**	30	**$ 4,800,000.00**
	5°. Pago	**OCTUBRE**	31	**$ 4,800,000.00**
	6°. Pago	**NOVIEMBRE**	30	**$ 4,800,000.00**
	7°. Pago	**DICIEMBRE**	31	**$ 4,800,000.00**
	8°. Pago	**ENERO**	31	**$ 4,944,000.00**
	9°. Pago	**FEBRERO**	28	**$ 4,944,000.00**
	10°. Pago	**MARZO**	**31**	**$ 4,944,000.00**
	11°. Pago			$ -
	12°. Pago			$ -
	Total Cancelado			**$ 46,992,000.00**

Detalle la distribución del pago que esta gestionando según codigos del rubro en el registro presupuestal.	**Valor a pagar por rubro**
HONORARIOS DEL MES DE JUNIO	**$ 3,360,000.00**
HONORARIOS DEL MES DE JULIO	**$ 4,800,000.00**
HONORARIOS DEL MES DE AGOSTO	**$ 4,800,000.00**
HONORARIOS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020	**$ 4,800,000.00**
HONORARIOS DEL MES DE OCTUBRE DE 2020	**$ 4,800,000.00**
HONORARIOS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2020	**$ 4,800,000.00**
HONORARIOS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2020	**$ 4,800,000.00**
HONORARIOS DEL MES DE ENERO DE 2021	**$ 4,944,000.00**
HONORARIOS DEL MES DE FEBRERO DE 2021	**$ 4,944,000.00**
HONORARIOS DEL MES MARZO DE 2021	**$ 4,944,000.00**
	$ -
	$ -
	$ 46,992,000.00

ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA	**ACTIVIDAD**	**DETALLE DE LA EJECUCION**
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DEFENSOR PUBLICO REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, CUMPLIR TURNO DE DISPONIBILIDAD, PARTICIPACION EN ACTIVIDADES ACADEMICAS CONVOCADAS POR LA ENTIDAD, ALIMENTAR EL SISTEMA DE INFORMACION, REALIZAR LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME LO ESTABLECIDO POR LA LEY.	
LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	COMUNICACION DE LOS TURNOS DE DISPONIBILIDAD, VERIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL,VERIFICACION DE ANTECEDENTES PROCURADURIA, FISCALIA, POLICIA, ASIGNACION DE SOLICITUDES DEL SERVICIO, RECEPCION DEL INFORME DE EJECUCION MENSUAL, VERIFICACION ACTUALIZACION SISTEMA VISION WEB.	
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.**	**$ 250,000.00**
	Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.	**$ 320,000.00**
	Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatrorio: nivel 1 0.522%	**$ 10,500.00**
	Certificacion Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoria del Pueblo.	**SI** X **NO**
	TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA	**580,500.00**

GARANTIA		
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO	
No. De poliza	55-46-1011004222	
Amparo	**Vigencia**	**Valor amparado**
CUMPLIMIENTO	DESDE 28/05/2020 HASTA 30/04/2021	$5,323.200
CALIDAD	DESDE: 28/05/2020 HASTA 31/12/2022	$10,646.400

Cumplimiento de obligaciones

Obligación Contractual	**Actividades realizadas, logros y obstáculos**
Asistio a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestacion del	Sí atendio los turnos virtuales programados por la entidad
Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de la Defensoria Publica, Suministrando informacion oportuna, Veraz y confiable.	si diligencio el formato de informe de ejecucion mensual y lo envio al correo electronico correspondiente
Presento el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del Contrato, en los formatos establecidos por a Direccion, suministrando informacion oportuna, veraz y confiable; dentro de los ultimos tres (3) dias habiles	Sí el informe mensual fue enviado al correo lectronico institucional designado para ello
Anexo las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos u Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategias Jurudicas y/o Diagnosticos Juridicos y/o Diagonosticos Juridico-Administrativo, según sea el caso	Si diligencio las solicitudes del servicio y demas formatos
Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro de los terminos definidos en la obligacion contractual	Aporta relacion de llamadas telefonicas con usuarios del servicio
Visito o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decision judicual con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales	Si se comunico con usuarios del servicio que tiene a cargo
Anexo la declaracion juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL	Anexo la declaracion juramentada con copia de la planilla de pago de los aportes
N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES
EN EL MES DE REPORTE ASUMIO 2 TUTELAS Y TERMINO 2 CON SENTENCIA FAVORABLE E HIZO 8 COMUNICACIONES CON USUARIOS DEL SERVICIO A TRAVES DE LLAMADAS TELEFONICAS, ACTUALIZO EL SISTEMA VISON WEB RAJ Y RUP. TIENE A CARGO 4 PROCESOS CORRESPONDIENTES A 3 ACCIONES DE TUTELA Y 1 REPARACION DIRECTA.

N/A: No aplica.

EL SUPERVISOR:		**EL CONTRATISTA**
Firma		
Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor	**AYANITH PERIZ CAYCEDO REGIONAL CHOCO PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIIÓN**	JESUS EMIR MOSQUERA MOSQUERA
FECHA ACTUAL	**05 DE ABRIL DE 2021**	

Interventor (a) o Supervisor (a)