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	MARZO DEL 2022					**TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO No.CD-DP-790-2022**
PERÍODO DE PAGO:	4 AL 31 DE MARZO DEL 2022					
CDP No. 12422 SIIF No 98121	CRP No.	12422	1/2/2022		2022	
ACTA DE INICIO	N/A	N/A	FECHA SUSCRIPCION ACTA INICIO		N/A	
TIPO DE INFORME:	**Mensual**		Final			
ENTREGÓ INFORME:	SI	X		**NO**	X	

INFORMACIÓN BÁSICA

Modalidad	Prestacion de servicios profesionales			
Nombre del contratista	OMAR VEGA ESCOBAR	Nit ó cc número	16.494.232	
Dirección	AVENIDA 2 NORTE No. 7N -44 APTO 418	Ciudad	PALMIRA	
Teléfono fijo	NO REPORTO	Cel:	3104730985	
Clase y número de cuenta	AHORRO 13121464-5	Banco:	AVILLAS	
Fecha de suscripción contrato	1/27/2022	Fecha iniciación	3/4/2022	
Suspensión	**SI**	N/A	**NO** X	
Fecha de terminación	12/31/2022	Plazo	296-	
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	VALLE DEL CAUCA	**Ciudad donde Presta el Servicio**	PALMIRA	
Valor inicial del contrato	$ 50,265,442.00	Adición al contrato	N/A	Total Contrato $ 50,265,442.00
Tiempo de ejecución Meses	9 MESES Y 26 DIAS	Valor Mensual		$ 4,370,908.00

ESTADO DE PAGOS	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
	1º. Pago	MARZO	26	$ 3,788,120.27		$ 3,788,120.27
	2º. Pago	ABRIL	30	$ -		$ -
	3º. Pago	MAYO	31	$ -		$ -
	4º. Pago	JUNIO	30	$ -		$ -
	5º. Pago	JULIO	31	$ -		$ -
	6º. Pago	AGOSTO	31	$ -		$ -
	7º. Pago	SEPTIEMBRE	30	$ -		$ -
	8º. Pago	OCTUBRE	31	$ -		$ -
	9º. Pago	NOVIEMBRE	30	$ -		$ -
	10º. Pago	DICIEMBRE	31	$ -		$ -
	11º. Pago			$ -		$ -
	12º. Pago			$ -		$ -
	Total Cancelado			**$ 3,788,120.27**		**$ 3,788,120.27**

ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA	**ACTIVIDAD**		**DETALLE DE LA EJECUCION**	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	Contininuar pendiente de la asignación de asesorias desde la plataforma de visión web			
LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	Verificar el la gestión frente a las asesorias asignadas en el mes, verificar que las asesoria asignadas se tramiten dentro del término de inmediatez de la defensoria del pueblo, verificar el pago de la seguridad social.			
SOLICITUD DE PAGO	PAGO 01			
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.**		**$**	**199,700.00**
	Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.		**$**	**255,700.00**
	Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatrorio: nivel 1 0.522%		**$**	**8,400.00**
	Certificacion Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoria del Pueblo.		**SI** X	**NO**
	TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA		**$**	**463,800.00**

GARANTIA

Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO	
No. De poliza	33-46101041255	
Amparo	**Vigencia**	**Valor amparado**
CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO	**31/01/2022 a 30/04/2022 28/01/2022 a 31/12/2024**	**$ 15,079,633**
CALIDAD DEL SERVICIO	**28/01/2022 a 31/12/2024**	**$ 10,053,088**
CUMPLIMIENTO	**28/01/2022 a 30/04/2023**	**$ 5,026,544**

Cumplimiento de obligaciones

(Relacionar la totalidad de obligaciones y actividades del contrato - Resolución 1012 de 2017)

Obligación Contractual	**Actividades realizadas, logros y obstáculos**
pago de seguridad social	cumplió
Atención usuarios en el área administrativa	Estuvo atenta para que la habilitaran en visión web desde el nivel central para la asesoría de usuarios
Continua en el estudio de resoluciones defensoriales y leyes que aplican al servicio del área administrativa en la Defensoría Pública.	cumplió

AVANCE ACTIVIDADES

Fisico		**Presupuestal**	
% Programado	**% Real**	**% Programado**	**% Real**
100	10%	100	10%

OBSERVACIONES

Anexos: N/A

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR:		**EL CONTRATISTA**
Firma		
Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor	**MARICEL SALGUERO ESCOBAR REGIONAL VALLE DEL**	**OMAR VEGA ESCOBAR**
FECHA ACTUAL	**Abril 1 del 2022**	

Interventor (a) o Supervisor (a)