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	**13 DE DICIEMBRE 2022**						**TIPO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO No. CD-DP-2641 Año 2022**	
PERÍODO DE PAGO: **DICIEMBRE 2022**	**DEL 2 DE DICIEMBRE DE 2022 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022**							
CDP No.**2641** Año **2022**	CRP No.		AÑO					
ACTA DE INICIO	**SI**	**N/A X**	FECHA SUSCRIPCION ACTA INICIO					
TIPO DE INFORME:	**Mensual**		X	Final				
ENTREGÓ INFORME:	**SI**	**X**		**NO**				
INFORMACIÓN BÁSICA								
Modalidad								
Nombre del contratista	ANA CRISTINA ZALABATA BECERRA			Nit ó cc número			1.065.602.725	
Dirección	Conjunto residencial Villa Ligia III Manzana B Casa 26			Ciudad donde Presta el Servicio			CHIRIGUANA	
Teléfono fijo				Cel:			3168338150	
Clase y número de cuenta	DE AHORROS-19700042947			Banco:			BANCOLOMBIA	
Fecha de suscripción contrato	29 de Noviembre 2022			Fecha iniciación:			2 De Diciembre 2022	
Suspensión	**SI**			**NO**	X			
Fecha de terminación	30 de junio de 2023			Plazo			7 meses	
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	CESAR			**Ciudad donde Presta el Servicio**			VALLEDUPAR	
Valor inicial del contrato	**$ 35.296.464,00**	Adición al contrato		$ -		Total Contrato	$ 35.296.464,00	
Tiempo de ejecución Meses	**7 Meses**			**Valor Mensual**			**5.042.352**	

	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	Diciembre	29	**$ 4.874.274,00**		**$ 4.874.274,00**
	2°. Pago			$ -		$ -
	3°. Pago			$ -		$ -
	4°. Pago			$ -		$ -
	5°. Pago			$ -		$ -
	6°. Pago			$ -		$ -
	7°. Pago			$ -		$ -
	8°. Pago			$ -		$ -
	9°. Pago			$ -		$ -
	10°. Pago			$ -		$ -
	11°. Pago			$ -		$ -
	12°. Pago			$ -		$ -
	Total Cancelado			**$ 4.874.274,00**		**$ 4.874.274,00**

ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA	**ACTIVIDAD**			**DETALLE DE LA EJECUCION**	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES					
LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR					
SOLICITUD DE PAGO	**MES DE DICIEMBRE**				
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.**			**$ 252.200,00**	
	Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.			**$ 322.800,00**	
	Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatrorio: nivel 1 0.522%			**$ 10.600,00**	
	Certificacion Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoria del Pueblo.	**SI**	X	**NO**	
TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA				**$ 585.600,00**	

GARANTIA		
Aseguradora	SEGUROS LA EQUIDAD	
No. De poliza	ISC000005088	
Amparo	**Vigencia**	**Valor amparado**
CUNMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Desde 2022-11-30 al 2023-10-30	$ 3,529,647
CALIDAD DEL SERVICIO	Desde 2022-11-30 al 2025-06-30	$7,059,295

Cumplimiento de obligaciones	
Obligación Contractual	**Actividades realizadas, logros y obstáculos**
Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de	SI CUMPLIO
Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	SI CUMPLIO
Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública,	SI CUMPLIO
Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del	SI CUMPLIO
Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas	SI CUMPLIO
Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro	SI CUMPLIO
Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo	SI CUMPLIO

Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	SI CUMPLIO

OBSERVACIONES

N/A: No aplica.

Anexos:

EL SUPERVISOR :		EL CONTRATISTA
Firma		
Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor	**MILENA RODRIGUEZ TAMAYO**	**ANA CRISTINA ZALABATA BECERRA**
FECHA ACTUAL	**13 DE DICIEMBRE DE 2022**	
Supervisor (a)		