| Defensoría del Pueblo | 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** | **14 DE DICIEMBRE DE 2022** | | | | | **TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO No.CD- DP-3976 Año 2022** |
| PERÍODO DE PAGO: | **DEL 12 AL 31 DICIEMBRE DE 2022** | | | | | |
| CDP No 169522 Año 2022 | CRP No. **4625722.** | | AÑO | | 2022 | |
| ACTA DE INICIO | **SI** | **N/A** | FECHA SUSCRIPCION ACTA INICIO | | **N/A** | |
| TIPO DE INFORME: | **Mensual** | | Final | | | |
| ENTREGÓ INFORME: | **SI** | X | | **NO** | | |

**INFORMACIÓN BÁSICA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Modalidad | **PRESTACION DE SERVICIOS** | | | |
| Nombre del contratista | **JULIO ANTONIO ROJAS GONZALEZ** | Nit ó cc número | **11.850.328** | |
| Dirección | **calle segunda, barrio el carmen** | **Ciudad** | **BAHIA SOLANO** | |
| Teléfono fijo | NO REGISTRA | Cel: | **3146080524** | |
| Clase y número de cuenta | **Ahorros 31003046248** | Banco: | juriscoop | |
| Fecha de suscripción contrato | 29/11/2022 | Fecha iniciación | 12/12/2022 | |
| Suspensión | **SI** | **NO** | X | |
| Fecha de terminación | **30/06/2023** | Plazo | 7 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** | **BAHIA SOLANO** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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** | | **$ 5.042.352,00** |

**ESTADO DE PAGOS**

| No. de Pagos | Mes | Dias | Vr del Mes |
|---|---|---|---|
| 1º. Pago S/acta Inicio | **DICIEMBRE** | 18 | **$ 3.025.411,00** |
| 2º. Pago | | | |
| 3º. Pago | | | |
| 4º. Pago | | | |
| 5º. Pago | | | |
| 6º. Pago | | | |
| 7º. Pago | | | |
| 8º. Pago | | | |
| 9º. Pago | | | |
| 10º. Pago | | | |
| 11º. Pago | | | |
| 12º. Pago | | | |
| **Total Cancelado** | | | **$ 3.025.411,00** |

| 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 DICIEMBRE | **$ 3.025.411,00** |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | **$ 3.025.411,00** |

| ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA | ACTIVIDAD | DETALLE DE LA EJECUCION |
|---|---|---|
| **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DEFENSOR PUBLICO REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, CUMPLIR TURNOS DE DISPONIBILIDAD, PARTICIPACION EN ACTIVIDADES ACADEMICAS CONVOCADAS POR LA ENTIDAD, ALLEGAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR LA ENTIDAD, REALIZAR LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME LO ESTABLECIDO POR LA LEY. | |
| **LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR** | VERIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL,VERIFICACION DE ANTECEDENTES PROCURADURIA, FISCALIA, POLICIA, ASIGNACION DE SOLICITUDES DEL SERVICIO, RECEPCION Y REVISION DEL INFORME DE EJECUCION MENSUAL Y DEL INFORME ESTADISTICO. | |
| **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.** | **$ 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 | SOLIDADRIA DE COLOMBIA | | |
| No. De poliza | 4625722 | | |
| Amparo | **Vigencia** | | **Valor amparado** |
| *CUMPLIMIENTO* | DESDE 01/12/2022 HASTA 31/10/2023 | | 3,529,646.4 |
| *CALIDAD* | DESDE: 19/10/2022 HASTA 31/12/2024 | | $7,059,292.8 |

**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 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 de cada mes | 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 | En el mes de reporte no asumio casos |
| 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 algunos 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**

INICIO A EJECUTAR EL NUEVO CONTRATO A PARTIR DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2022. ESTE INFORME SE REALIZA TENIENDO ENCUENTA 5 DIAS D ENOVIEMBRE Y 1 DIA DE DICIEMBRE DE 2022. MANIFIESTA QUE NO ASUMIO NI TERMINO EN EL MES DE REPORTE . HIZO 6 COMUNICACIONES CON USUARIOS DEL SERVICIO A TRAVES DE LLAMADAS TELEFONICAS. SE LE PROGRAMARON 2 AUDIENCIAS, DE LAS CUALES SE REALIZO 1 . NO ASISTIO A BARRAS ACADEMICAS.

**N/A:** No aplica.

| **EL SUPERVISOR:** | | **EL CONTRATISTA** |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor** | **AYANITH PEREZ CAYCEDO REGIONAL CHOCO PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIIÓN** | **JULIO ANTONIO ROJAS GONZALEZ REGIONAL CHOCO DEFENSOR PUBLICO DE VICTIMAS GENERAL** |
| **FECHA ACTUAL** | **14 DE DICIEMBRE DE 2022** | |

**Interventor (a) o Supervisor (a)**