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: 09/03/2022

FECHA ACTUAL	**DICIEMBRE 15 /2022**									**TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO No.CDP N0.4312 Año 2022**
PERÍODO DE PAGO:	DEL 02 DE DICIEMBRE			AL 31 DE DICIEMBRE						
CDP No.4312 Año **2022**	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	JAIRO SANTIAGO				Nit ó cc número 88140245					
Dirección	CALLE 9 No. 15-13 barrio San Cayetano				Ciudad OCAÑA					
Teléfono fijo	N/A				Cel: 3154392517					
Clase y número de cuenta	CUENTA DE AHORROS 226070070066				Banco: DAVIVIENDA					
Fecha de suscripción contrato	2-dic-22				Fecha iniciación 02 DICIEMBRE 2022					
Suspensión	**SI**				**NO**					
Fecha de terminación	31/12/2023				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	**$ 60.015.189,00**		Adición al contrato		$ -		Total Contrato	$ 60.015.189,00		
Tiempo de ejecución Meses	**1**				**Valor Mensual**			**$ 4.616.553,00**		

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**
	1°. Pago S/acta Inicio	**2/12/2022**	**29**	**$ 4.616.553,00**	**SIIF No 163922 del 13-09-2022**	**$ 4.616.553,00**
	2°. Pago					
	3°. Pago					
	4°. Pago					
	5°. Pago					
	6°. Pago					
	7°. Pago					
	8°. Pago					
	9°. Pago					
	10°. Pago					
	11°. Pago					
	12°. Pago					
	Total Cancelado					

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 JAIRO SANTIAGO AMAYA FUE EXCELENTE Y COMPROMETIDO. Y ASISTE A LA ESTACION DE POLICIA Y MODELO**				
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.**	**$**	**230.900,00**		
	Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.	**$**	**295.600,00**		
	Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatrorio: nivel 1 0.522%	**$**	**9.700,00**		
	Certificacion Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoria del Pueblo.	**SI**	X	**NO**	
TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA		**$**	**536.200,00**		

GARANTIA		
Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	
No. De poliza	58-44-101004208	
Amparo	**Vigencia**	**Valor amparado**
CUMPLIMIENTO	Desde el 01/12/22 hasta el 30/04/24	$5,001,518.90
CALIDAD	Desde el 01/12/22 hasta el 31 /12 de 2025	$12,003,037.80

Cumplimiento de obligaciones (Relacionar la totalidad de obligaciones y actividades del contrato – Resolución 1012 de 2017)	
Obligación Contractual	**Actividades realizadas, logros y obstáculos**
TURNO GARANTIAS JUZGADO SEGUNDO PENAL MUNICIPAL **TURNO GARANTIAS** **JUZGADO SEGUNDO PENAL MUNIICPAL** **TURNO DE GARANTIAS JUZGADO PRIMERO PENAL MUNICIPAL**	

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		**JAIRO SANTIAGO AMAYA**
Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor	**BETSY EMELY SANCHEZ RICO** **PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION** **REGIONAL OCAÑA**	
FECHA ACTUAL	**DICIEMBRE 22 DEL 2022**	
Interventor (a) o Supervisor (a)		