	Nombre del Proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P09-F12 Versión: 03
Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**FORMULARIO PARA PAGO CONTRATISTAS (PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION)**	Vigente desde: 09/03/2020

FECHA ACTUAL	**20/12/2022**					
PERÍODO DE PAGO:	16 AL 30 de DICIEMBRE DEL 2022					
CDP No.169522	4659522					**TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CD-DP-4347-2022**
ACTA DE INICIO	**SI X**	**N/A**	FECHA SUSCRIPCION ACTA INICIO		**16/12/2022**	
TIPO DE INFORME:	**Mensual X**		Final			
ENTREGÓ INFORME: SI	**SI X**			**NO**		
INFORMACIÓN BÁSICA						
Modalidad						
Nombre del contratista	JUAN CARLOS NIÑO PAIPILLA		Nit ó cc número		79506529	
Dirección			Ciudad.-MOCOA			
Teléfono fijo			Cel:			
Clase y número de cuenta	CUENTA DE AHORROS		Banco.-BANCO BBVA		1.30882E+17	
Fecha de suscripción contrato			Fecha iniciación: 16-12-2022			
Suspensión	**SI**		**NO**	X		
Fecha de terminación	30 de Junio de 2023		Plazo		HASTA EL 30 DE JUNIO 2023	
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	PUTUMAYO		**Ciudad donde Presta el Servicio**		MOCOA	
Valor inicial del contrato	**$35.296.464**	Adición al contrato	$	-	#¡VALOR!	
Tiempo de ejecución Meses	**hasta el 30 DE JUNIO DEL 2023**		**Valor Mensual**		**$ 5,042,352,00**	

	No. de Pagos	Mes	Dias	Vr del Mes	Detalle la distribución del pago que está gestionando según codigos del rubro en el registro presupuestal.	Valor a pagar por rubro
ESTADO DE PAGOS	1°. Pago S/acta Inicio	DBRE	14	**$ 2,857,333,00**		**$ 2,857,333,00**
	2°. Pago					
	3°. Pago					
	4°. Pago					
	5°. Pago					
	6°. Pago					
	7°. Pago					
	8°. Pago					
	9°. Pago					
	10°. Pago					
	11°. Pago					
	12°. Pago					
	Total Cancelado			**$ 2,857,333,00**		**$ 2,857,333,00**

ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA	**ACTIVIDAD**	**DETALLE DE LA EJECUCION**
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	**Cumple con las obligaciones contractuales**	
LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	**Se recibe los informes , pagos de salud, pensiones y arl, se revisa las certificaciones en los entes de control y revision en vision web**	
SOLICITUD DE PAGO	MES DE DICIEMBRE DEL 2022	

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**		
	Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.	**$322,200**		
	Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatrorio: nivel 1 0.522%	**$10,600**		
	Certificacion Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoria del Pueblo.	X	**NO**	
TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA		**$**		**585,600.00**

GARANTIA		
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
No. De poliza	41-44-101263426	
Amparo	**Vigencia**	**Valor amparado**
CUMPLIMIETO	DESDE: 30/12/2022 HASTA: 30/12/2023	$3,529,646,400
CALIDAD	DESDE: 07/05/2021 DESDE: 15/01/2022 HASTA: 01/12/2025	$7,059,292,800

Cumplimiento de obligaciones	
Obligación Contractual	**Actividades realizadas, logros y obstáculos**
Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública	
Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoria, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales o autoridades administrativas, de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos	

AVANCE ACTIVIDADES			
Físico		**Presupuestal**	
% Programado	**% Real**	**% Programado**	**% Real**

OBSERVACIONES

N/A: No aplica.

Anexos: No

EL SUPERVISOR / INTERVENTOR:		**EL CONTRATISTA**
Firma		
Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor	**JAIRO DUYAR ZAMBRANO**	
FECHA ACTUAL	**20/12/2022**	**20/12/2022**
Interventor (a) o Supervisor (a)		