| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Nombre del Proceso/subproceso: Gestión Financiera | Código: FI-P<br>Versión: |
|---|---|---|
| | FORMULARIO PARA PAGO CONTRATISTAS (PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION) | Vigente de<br>09/03/2( |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA ACTUAL** | **15 de diciembre de 2022** | | | | | **TIPO DE CONTRATO: Prestació<br>Servicios Profesionales<br>CONTRATO No.CD-DP-398<br>Año 2022** | |
| PERÍODO DE PAGO: | Del 06 al 30 de diciembre de 2022 | | | | | | |
| CDP SIIF No 169522 del 20-09-2022 | CRP No.76122 | | AÑO 2022 | | | | |
| ACTA DE INICIO | **N/A** | | FECHA SUSCRIPCION ACTA INICIO | | **N/A** | | |
| TIPO DE INFORME: | **Mensual X** | | Final | | | | |
| ENTREGÓ INFORME: | **SI** | X | NO | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA** | | | | | | | |
| Modalidad | | | | | | | |
| Nombre del contratista | FREDY ARMANDO FIGUEREDO FIGUEREDO | | | Nit ó cc número | | 7170446 | |
| Dirección | Carrera 11 No.11-53 Of. 701 | | | Ciudad: | | Sogamoso | |
| Teléfono fijo | N/A | | | Cel: | | 3134544735 | |
| Clase y número de cuenta | Ahorros: 415162078505 | | | Banco: | | Banco Agrario | |
| Fecha de suscripción contrato | 01 de diciembre de 2022 | | | Fecha iniciación | | 06 de diciembre de 2022 | |
| Suspensión | **SI** | | | **NO** | X | | |
| Fecha de terminación | 30 de junio de 2023 | | | Plazo 30 de junio de 2023 | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | | | | | | |
| **Dependencia o Regional** | Boyacá | | | **Ciudad donde Presta el Servicio** | | Sogamoso | |
| Valor inicial del contrato | **$ 35.296.464,00** | | Adición al contrato | | | Total Contrato | $ 35.296.4 |
| **Tiempo de ejecución Meses** | 07 meses | | | **Valor Mensual** | | | **$ 5.042.35** |

| **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 pag rubro** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1°. Pago S/acta Inicio | diciembre | 25 | **$ 4.201.960,00** | **A-03-03-01-007** | **$ 4.201.** |
| | 2°. Pago | | | | | |
| | 3°. Pago | | | | | |
| | 4°. Pago | | | | | |
| | 5°. Pago | | | | | |
| | 6°. Pago | | | | | |
| | 7°. Pago | | | | | |
| | 8°. Pago | | | | | |
| | 9°. Pago | | | | | |
| | 10°. Pago | | | | | |
| | 11°. Pago | | | | | |
| | 12°. Pago | | | | | |
| | **Total Cancelado** | | | **$ 4.201.960,00** | | **$ 4.201.96** |

| **ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA** | **ACTIVIDAD** | **DETALLE DE LA EJECUCION** | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES** | **El contratista cumplio con sus obligaciones contractuales.** | | | |
| **LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR** | **Se orientó al contratista sobre las inquietudes que presentó en el desarrollo de la ejecución contractual, se verificar actuaciones en lo atinente a sus obligaciones contractuales.** | | | |
| **SOLICITUD DE PAGO** | Se solicita trámitar el pago correspondiente al periodo certificado. | | | |
| **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.** | **$** | | **252.2** |
| | **Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.** | **$** | | **322.8** |
| | **Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatrorio: nivel 1 0.522%** | **$** | | **10.6** |
| | **Certificacion Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoria del Pueblo.** | **SI** | X | **NO** |
| **TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA** | | **$** | | **585.6** |

| **GARANTIA** | | |
|---|---|---|
| Aseguradora | Aseguradora Solidaria de Colombia | |
| No. De poliza | 600-47-994000066636 | |
| Amparo | **Vigencia** | **Valor ampa** |
| CUMPLIMIENTO 10% | Desde el 01 diciembre de 2022<br>hasta el 01 de octubre de 2023 | $ 3.529.64 |
| CALIDAD DEL SERVICIO 20% | Desde el 01 de diciembre de 2022<br>hasta el 01 de junio de 2025 | $ 7.059.29 |

| **Cumplimiento de obligaciones**<br>(Relacionar la totalidad de obligaciones y actividades del contrato - Resolución 1012 de 2017) | |
|---|---|
| **Obligación Contractual** | **Actividades realizadas, logros y obstáculos** |

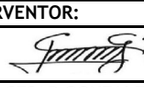
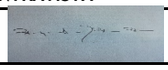
| | |
|---|---|
| 6.1.1) Suscribir el contrato en la plataforma destinada para tal fin. Será deber del Contratista remitir a la Subdirección de Gestión del Talento Humano - área de SST copia del certificado de aptitud médica de ingreso vigente al correo sst@defensoria.edu.co. 6.1.2) Constituir y publicar en la plataforma del SECOP II la garantía única exigida en el contrato. 6.1.3) Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, de acuerdo con los términos y condiciones pactadas 6.1.4) Enviar y publicar en la plataforma del SECOP II el formulario de Informe de Contratistas (Descargable del Mapa de Procesos de la Entidad) y los documentos requeridos. 6.1.5) Enviar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados por el Supervisor del contrato, los cuales deberán liquidarse con base en los honorarios mensuales pactados. 6.1.6.) Publicar en la plataforma del SECOP II el informe final de las actividades ejecutadas. 6.1.7.) Conservar y usar adecuadamente toda la documentación que le sea suministrada para la ejecución del contrato y responder por su deterioro o pérdida que le sean imputables. 6.1.8) Cumplir con las directrices establecidas por la DEFENSORÍA para el manejo integral de la información, lo cual implica atender oportunamente y de manera completa los asuntos que le sean asignados en el marco del objeto pactado. 6.1.9) Portar en lugar visible, el carné que le haya sido suministrado y que lo acredite como Defensor Público, única y exclusivamente para diligencias que tengan relación directa con la ejecución del presente contrato. 6.1.10) Rendir los informes requeridos por el Supervisor, Defensor del Pueblo Regional o Dirección Nacional de Defensoría Pública, de manera oportuna, con información veraz y completa. 6.1.11.) Atender oportunamente, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la DEFENSORÍA, a través del supervisor del contrato, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. 6.1.12) Mantener actualizados los sistemas de información, aplicativos, softwares u otros similares de la DEFENSORÍA a los cuales tenga acceso en virtud del presente contrato con información fidedigna y | El contratista cumplió con las obligaciones tanto generales como espec contenidas en el contrato; de acuerdo con la programación establecida, información a la plataforma SECOP II, atendiendo las directrices del sup asumiendo los procesos por sustitución y asignación, asistiendo a audien representación judicial al usuario, atendiendo los turnos URI program Estableciendo contacto telefónico con los usuarios y realizando el ana jurídico de la documentación recibida para la Defensa. Presento el inf mensual de supervisión conforme a la programación establecida. |

| AVANCE ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|
| Físico | | Presupuestal | |
| % Programado | % Real | % Programado | % Real |
| 25% | 25% | 25% | 25% |

| OBSERVACIONES |
|---|
| EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. SE CERTIFICA PAGO DE HONORARIOS PARA EL PERIODO DEL 06 AL 30 DE DICIEMBRE DE |

**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 info*

| EL SUPERVISOR / INTERVENTOR: | | EL CONTRATISTA |
|---|---|---|
| Firma |  |  |
| Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor | JULIO CESAR GONZALEZ RODRIGUEZ / Defensoría Pública / Regional Boyacá / Profesional Administrativo y de Gestión | |
| FECHA ACTUAL | 15/12/2022 | |
| Interventor (a) o Supervisor (a) | | |

09-F12

03

esde:
020

ón de

7

o de

64,00

**52,00**

**ar por**

**960,00**

**50,00**

**on sus**

**200,00**

**300,00**

**500,00**

**500,00**

**arado**

46.40

02.80

:ificas
subio la
ervisor,
ıcias en
ados.
álisis
'orme
.

**2022.**

*rme)*