Defensoria 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	**03 DE AGOSTO DE 2020**									**TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO No. DP-77 Año 2020**
PERÍODO DE PAGO:	**01 AL 31 JULIO DE 2020**									
CDP No 55620 Año **2020**	CRP No. **745820**		AÑO		2020					
ACTA DE INICIO	**SI**	**N/A**	FECHA SUSCRIPCION ACTA INICIO		**10/6/2020**					
TIPO DE INFORME:	**Mensual**		Final							
ENTREGÓ INFORME:	**SI**	**X**		**NO**						
INFORMACIÓN BÁSICA										
Modalidad	**PRESTACION DE SERVICIOS**									
Nombre del contratista	**JESUS EMIR MOSQUERA MOSQUERA**			Nit ó cc número			**16,932,703**			
Dirección	**CARRERA 9 No. 3-37**			**Ciudad**			**QUIBDO**			
Teléfono fijo	NO REGISTRA			Cel:			**3136611291**			
Clase y número de cuenta	**AHORROS**			Banco:			**DAVIVIENDA**			
Fecha de suscripción contrato	**28 DE MAYO DE 2020**			Fecha iniciación			**10/6/2020**			
Suspensión	**SI**			**NO**	X					
Fecha de terminación	**31/12/2020**			Plazo			**6 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**			**QUIBDO**			
Valor inicial del contrato	**$ 38,400,000.00**		Adición al contrato	$ -			Total Contrato			**38,400,000.00**
Tiempo de ejecución Meses	**6 MESES**			**Valor Mensual**						**$4.800.000.oo**

	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 S/acta Inicio	**JUNIO**	21	**$ 3,360,000.00**	**HONORARIOS DEL MES DE JUNIO**	**$ 3,360,000.00**
	2°. Pago	**JULIO**	31	**$ 4,800,000.00**	**HONORARIOS DEL MES DE JULIO**	**$ 4,800,000.00**
	3°. Pago			$ -		$ -
	4°. Pago			$ -		$ -
	5°. Pago			$ -		$ -
	6°. Pago			$ -		$ -
	7°. Pago			$ -		$ -
	8°. Pago			$ -		$ -
	9°. Pago			$ -		$ -
	10°. Pago			$ -		$ -
	11°. Pago			$ -		$ -
	12°. Pago			$ -		$ -
	Total Cancelado			**$ 4,800,000.00**		**$ 8,160,000.00**

ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA	**ACTIVIDAD**	**DETALLE DE LA EJECUCION**
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DEFENSOR PUBLICO REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, CUMPLIR TURNO DE DISPONIBILIDAD, PARTICIPACION EN ACTIVIDADES ACADEMICAS CONVOCADAS POR LA ENTIDAD, ALIMENTAR EL SISTEMA DE INFORMACION, REALIZAR LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME LO ESTABLECIDO POR LA LEY.	
LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	COMUNICACION DE LOS TURNOS DE DISPONIBILIDAD, VERIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, ASIGNACION DE SOLICITUDES DEL SERVICIO, RECEPCION DEL INFORME DE EJECUCION MENSUAL.	
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.**	$ 240,000.00
	Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.	$ 307,230.00
	Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatrorio: nivel 1 0.522%	$ 10,100.00
	Certificacion Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoria del Pueblo.	**SI** X **NO**
TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA		**557,330.00**

GARANTIA		
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO	
No. De poliza	55-46-1011004222	
Amparo	**Vigencia**	**Valor amparado**
CUMPLIMIENTO	DESDE 28/05/2020 HASTA 30/04/2021	$3.840.000
CALIDAD	DESDE: 28/05/2020 HASTA 31/12/2022	$7.680.000

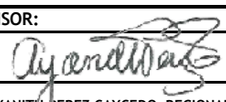
Cumplimiento de obligaciones	
Obligación Contractual	**Actividades realizadas, logros y obstáculos**
Asistio a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestacion del	Sí atendio los turnos virtuales programados por la entidad
Diligencio los formatos diseñados por la Direccion Nacional de 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	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		Si diligencio las solicitudes del servicio y demas formatos	
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 los 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
EN EL MES DE REPORTE ASUMIÓ 3 CASOS (2 TUTELAS Y LA REASUMIÓ UNA REPARACIÓN DIRECTA), REALIZO 7 ASESORÍAS Y 9 COMUNICACIONES CON USUARIOS DEL SERVICIO A TRAVÉS DE LLAMADAS TELEFÓNICAS. ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN DENOMINADA LA RESPONSABILIDAD DEL DEFENSOR PUBLICO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, A TRAVÉS DE UNA INVITACIÓN PARTICULAR PORQUE NO TENIA HABILITADO CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL PARA EL MOMENTO DE LA CONFERENCIA.

N/A: No aplica.

Anexos:

EL SUPERVISOR:		**EL CONTRATISTA**
Firma		
Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor	**AYANITH PEREZ CAYCEDO REGIONAL CHOCO PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIIÓN**	**JESUS EMIR MOSQUERA MOSQUERA**
FECHA ACTUAL	**03 DE AGOSTO DE 2020**	
Interventor (a) o Supervisor (a)		