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: 09/03/2020

FECHA ACTUAL	**30 DE DICIEMBRE DE 2020**				**TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO No. DP-77 Año 2020**
PERÍODO DE PAGO:	**DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE 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**

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	**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	**AGOSTO**	31	**$ 4,800,000.00**	**HONORARIOS DEL MES DE AGOSTO**	**$ 4,800,000.00**
	4°. Pago	**SEPTIEMBRE**	30	**$ 4,800,000.00**	**HONORARIOS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2020**	**$ 4,800,000.00**
	5°. Pago	**OCTUBRE**	31	**$ 4,800,000.00**	**HONORARIOS DEL MES DE OCTUBRE DE 2020**	**$ 4,800,000.00**
	6°. Pago	**NOVIEMBRE**	30	**$ 4,800,000.00**	**HONORARIOS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2020**	**$ 4,800,000.00**
	7°. Pago	**DICIEMBRE**	31	**$ 4,800,000.00**	**HONORARIOS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2020**	**$ 4,800,000.00**
	8°. Pago			$ -		$ -
	9°. Pago			$ -		$ -
	10°. Pago			$ -		$ -
	11°. Pago			$ -		$ -
	12°. Pago			$ -		$ -
	Total Cancelado			$ -		**$ 32,160,000.00**

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,VERIFICACION DE ANTECEDENTES PROCURADURIA, FISCALIA, POLICIA, ASIGNACION DE SOLICITUDES DEL SERVICIO, RECEPCION DEL INFORME DE EJECUCION MENSUAL, VERIFICACION ACTUALIZACION SISTEMA VISION WEB, VERIFICACION DE COMUNICACION CON LOS USUARIOS DEL SERVICIO, REALIZACION D EOBSERVACIONES AL INFORME DE EJECUCION MENSUAL DE OCTUBRE DE 2020.				
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 REPARTO ASUMIO 4 PROCESOS, TERMINO 3 Y REALIZO 2 ASESORIAS. APORTA 9 COMUNICACIONES CON USUARIOS DEL SERVICIO A TRAVES DE LLAMADAS TELEFONICAS. ASITIO A 2 BARRAS ACADEMICAS.

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	**31 DE DICIEMBRE DE 2020**	
Interventor (a) o Supervisor (a)		