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

FECHA ACTUAL	**26 DE FEBRERO DE 2021**									**TIPO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO No. DP-11 Año 2021**
PERÍODO DE PAGO:	**10 AL 28 FEBRERO DE 2021**									
CDP No 44721 Año **2021**	CRP No. **457521**			AÑO			2021			
ACTA DE INICIO	**SI**		**N/A**	FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA INICIO			**10/02/2021**			
TIPO DE INFORME:	**Mensual**			Final						
ENTREGÓ INFORME:	**SI**	**X**			**NO**					
INFORMACIÓN BÁSICA										
Modalidad	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**									
Nombre del contratista	**RENTERIA CHAVERRA ARGENCYS**			Nit ó cc número			**4794954.**			
Dirección	**CARRERA 10 No. 28-79.**			**Ciudad**			**QUIBDO**			
Teléfono fijo	NO REGISTRA			Cel:			**3113885936.**			
Clase y número de cuenta	**AHORROS. # 0440280956.**			Banco:			**BBVA**			
Fecha de suscripción contrato	**3 DE FEBRERO DE 2020**			Fecha iniciación			**10/02/2021**			
Suspensión	**SI**			**NO**	X					
Fecha de terminación	**31/12/2021**			Plazo			**11 MESES**			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO para la representación judicial o extrajudicial de los usuarios del 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	**$ 48.801.400,00**		Adición al contrato	$ -			Total Contrato	**48.801.400,00**		
Tiempo de ejecución Meses	**11 MESES**			**Valor Mensual**				**$4.243.600.oo**		

	No. de Pagos	Mes	Días	Vr del Mes	Detalle la distribución del pago que está gestionando según códigos del rubro en el registro presupuestal.	Valor a pagar por rubro
ESTADO DE PAGOS	Inicio	**FEBRERO**	20	**$ 4,243,600.**	**HONORARIOS DEL MES DE SEPTIEMBRE**	**$ 2,829,066,67.**
	2º. Pago			$ -		$ -
	3º. Pago			$ -		$ -
	4º. Pago			$ -		$ -
	5º. Pago			$ -		$ -
	6º. Pago			$ -		$ -
	7º. Pago			$ -		$ -
	8º. Pago			$ -		$ -
	9º. Pago			$ -		$ -
	10º. Pago			$ -		$ -
	11º. Pago			$ -		$ -
	12º. Pago			$ -		$ -
	Total Cancelado			$ -		$ -

ACTIVIDAD DEL CONTRATO DESARROLLADA	**ACTIVIDAD**	**DETALLE DE LA EJECUCIÓN**
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DEFENSOR PUBLICO REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, CUMPLIR TURNO DE DISPONIBILIDAD, PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES ACADÉMICAS CONVOCADAS POR LA ENTIDAD, ALIMENTAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN, REALIZAR LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME LO ESTABLECIDO POR LA LEY.	
LABORES DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	COMUNICACIÓN DE LOS TURNOS DE DISPONIBILIDAD, VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, ASIGNACIÓN DE SOLICITUDES DEL SERVICIO, RECEPCIÓN DEL INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL.	
SOLICITUD DE PAGO		
Anexos Seguridad Social y declaración Juramentada.	**Copia de recibo de pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio: 12.5 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.**	**$ 148.800.**
	Copia de recibo de pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio: 16 % sobre el 40 % de honorarios mensuales.	**$ 190.400.**
	Copia de recibo de pago aporte de ARL obligatorio: nivel 1 0.522%	**$ 6.300.**
	Certificación Juramentada de los honorarios percibidos del contrato con la Defensoría del Pueblo.	**SI** X **NO**
TOTAL LIQUIDADO POR SISTEMA DE PLANILLA ASISTIDA		**$ 345.500.**

GARANTÍA		
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO	
No. De poliza	55-46-101007236.	
Amparo	**Vigencia**	**Valor amparado**
CUMPLIMIENTO	DESDE 01/02/2021 HASTA 30/04/2022	$ 4.880.140
CALIDAD	DESDE: 01/02/2021 HASTA 31/12/2023	$ 9.760.280

Cumplimiento de obligaciones	
Obligación Contractual	**Actividades realizadas, logros y obstáculos**
Asistio a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestacion del sercivio	Sí atendio los turnos virtuales programados por la entidad

Diligencio los formatos diseñados por la Dirección Nacional de la Defensoría Publica, Suministrando información oportuna, Veraz y Confiable.	2 si diligencio el formato de informe de ejecución mensual y lo envió al correo electrónico correspondiente
Presentó el informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del Contrato, en los formatos establecidos por a Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres (3) días hábiles de cada mes.	Sí el informe mensual fue enviado al correo electrónico institucional designado para ello
Anexo las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos u Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategias Jurídicas y/o Diagnósticos Jurídicos y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según sea el caso	Si diligencio las solicitudes del servicio y demás formatos
Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual	Aporta relación de llamadas telefónicas con usuarios del servicio
Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales	Si se comunicó con los usuarios del servicio que tiene a cargo
Anexo la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL	Anexo la declaración juramentada con copia de la planilla de pago de los aportes
Registro las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (aplica para los programas en que esta implementado, más del 90%)	Al momento de entrega del informe no se le había suministrado el correo y el perfil para registrar las solicitudes en el sistema visión web.

AVANCE ACTIVIDADES			
Físico		**Presupuestal**	
% Programado	**% Real**	**% Programado**	**% Real**
N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES
EN EL MES DE REPORTE ASUMIÓ 1 PROCESO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA SPA, NO TERMINO PROCESOS Y REALIZO 2 COMUNICACIONES CON USUARIOS DE LAS CUALES 1 CORRESPONDEN A LLAMADAS TELEFÓNICAS Y 1 ENTREVISTAS PERSONALES.

N/A: No aplica.

Anexos:

EL SUPERVISOR:		**EL CONTRATISTA**
Firma		
Nombre y Dependencia /Regional, cargo del supervisor	**LUIS EUDES CORDOBA GOMEZ REGIONAL CHOCO PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIIÓN**	**RENTERIA CHAVERRA ARGENCYS**
FECHA ACTUAL	**26 DE FEBRERO DE 2021**	
Interventor (a) o Supervisor (a)		