	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código: SD-P02-F25**
	Informe Mensual de Supervisión - Contratistas	**Versión:10**
		Vigente desde: 22/04/2021

INFORMACIÓN GENERAL								**Mes: MARZO 2022**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JAVIER DE JESUS REALES ALVARADO**					**CÉDULA No.**		*12.555.179*
No CONTRATO VIGENTE	**DP. 319 DE 2022**		**VALOR HONORARIOS**		**4.635.000**	**VALOR CONTRATO**		**9,270,000**
REGIONAL	**MAGDALENA**	**LUGAR DE EJECUCIÓN**	**CIRCUITO JUDICIAL DE PLATO**			**RÉGIMEN CONTRIBUTIVO**	**COMÚN**	**NO**
							SIMPLIFICADO	**12555179**
ÁREA	**PENAL**	**SUB ÁREA**	**PROCESADOS Y CONDENADOS**			**CATEGORÍA**	**CIRCUITO**	
VALOR PAGADO A.R.L.	*9.400*	**VALOR PAGADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**	**Salud 225.000 Pension 288.000**		**PENSIONADO**	**NO**	**RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN**	**NO**

CONTROL DE GARANTÍA						
ASEGURADOR	*SEGURO DEL ESTADO*	**No. PÓLIZA**	*4646101004880*	**PORCENTAJE ASEGURADO**	**Cumplimiento**	**10%**
No. APROBACIÓN	**1074521**	**FECHA APROBACIÓN**	**20/04/2021**		**Calidad**	**20%**

CONTROL EN LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL - REPRESENTACIÓN JUDICIAL

No. AUDIENCIAS PROGRAMADAS EN EL MES	**TOTAL AUDIENCIAS REALIZADAS EN EL MES**	**TOTAL AUDIENCIAS NO REALIZADAS EN EL MES**	**No. AUDIENCIAS NO REALIZADAS ATRIBUIBLES A:**								**No. AUDIENCIAS NO REALIZADAS POR EL DEFENSOR PÚBLICO**		
			Juez	**Fiscalía**	**Usuario**	**Inpec**	**Víctima**	**ICBF**	**Defensor Confianza**	**Defensor Público**	**Cruce de Audiencia**	**Misión de Trabajo pendiente**	**Caso Fortuito y/o Fuerza Mayor**
1	**1**												

No. AUDIENCIAS DE GARANTÍAS REALIZADAS	**No. AUDIENCIAS DE CONOCIMIENTO REALIZADAS**	**N. OTRAS AUDIENCIAS**	**No. TURNOS CENTRO DE RECLUSIÓN**	**No. TURNOS URI Y CENTROS DE ATENCIÓN JUDICIAL**
	1			7

No. USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD DEL MES ANTERIOR		**No. USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD ASUMIDOS EN EL MES**		**No. DE USUARIOS QUE OBTIENEN LIBERTAD EN EL MES**	**No. VISITAS REALIZADAS POR EL DEFENSOR PÚBLICO A USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD DURANTE EL MES**	**No. COMUNICACIONES REALIZADAS POR EL DEFENSOR PÚBLICO A USUARIOS DURANTE EL MES**	**No DE SOLICITUDES DE BENEFICIOS JURÍDICO ADMINISTRATIVOS**	**TOTAL DE USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD**	
Procesados	**Condenados**	**Procesados**	**Condenados**					**Procesados**	**Condenados**
37		1						**38**	
								TOTAL USUARIOS CON DETENCIÓN DOMICILIARIA	**TOTAL No USUARIOS CON PRISIÓN DOMICILIARIA**

NOMBRE DEL PROGRAMA	**MATERIA**	**No. Procesos del mes anterior**	**No. Procesos Asignados en el mes**	**No. Procesos Terminados en el mes**	**No. Procesos Sustituidos en el mes**	**No. Procesos a cargo**	**No. Asistencias Técnicas**
LEY 906/2004	PENAL	97	1	0	0	**98**	1
LEY 1826/2016	PENAL					**0**	
LEY 1424/2010	PENAL					**0**	
LEY 1098/2006	PENAL					**0**	
						0	
TOTAL		**97**	**1**	**0**	**0**	**98**	**1**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBJETO	**CUMPLIÓ**	**NO CUMPLIÓ**	**N/A**
Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.	SI		
Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.	SI		
Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.	SI		
Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres (3) días hábiles de cada mes.	SI		
Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según el caso.	SI		
Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.	SI		
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		
Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	SI		
Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.	SI		
Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.	SI		
Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%)	SI		

OBSERVACIONES GENERALES	

CERTIFICA	**REGIONAL**
NOMBRE: FABIO ENRIQUE MANJARREZ DURAN	NOMBRE : PEDRO PABLO MOLINARES ARIZA
FIRMA :	FIRMA :
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	**Vo Bo - DEFENSOR REGIONAL**