INFORME MENSUAL	**x**	**INFORME FINAL**	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME							15	12	2022	
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	2 DE DICIEMBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022									
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES									
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	CD- 2145 DP -2022 de 2022									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA CLAUDIA CESPEDES									
C.C. o N.I.T	43512240									
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.									
ACTA DE INICIO	**SI**	**X**	**N/A**		**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**		02	12	2022	
FECHA DE INICIO	02	12	2022	**FECHA DE TERMINACIÓN**			06	06	2023	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	35.296.464,00				**FORMA DE PAGO**		Mensual			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	169522				**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**		4855422			
Supervisión o Interventor										
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR	ANA MARIA BERNARDA DEL CARMEN LARRARTE LOPEZ									
CARGO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION G 19									
Garantía										
Aseguradora	*SEGUROS DEL ESTADO*									
No. de póliza	53-46-101009705									
Amparo	**Vigencia**									
CUMPLIMIENTO	1/12/2022 HASTA 30/10/2023						3529646			
CALIDAD	1/12/2022 HASTA 30/06/2025						7059292,8			

MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
PRORROGADO HASTA	N/A		
VALOR DE ADICIÓN	$	**VALOR TOTAL INCLUIDA ADICIÓN**	$

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Cumplimiento de obligaciones pago de seguridad social y riesgos laborales	
Como Supervisor o Interventor CERTIFICO que el Contratista de conformidad con la normatividad vigente dio cumplimiento al pago al Sistema de Seguridad Social Integral y riesgos laborales mes de- DIC los cuales fueron acreditados ante el supervisor.	**SI**
Administradora de Riesgos Laborales - ARL	
Como Supervisor o Interventor CERTIFICO que el Contratista permaneció afiliado al Sistema de Riesgos Laborales	**SI**
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
Como Supervisor o Interventor CERTIFICO que el Contratista cumplió con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	**SI**
Cumplimiento de obligaciones	
Obligación Contractual	**Actividades realizadas, logros y obstáculos**
Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública	SI, Cumplió
Presento 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.	Sí, ……
Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio	Si ……
Anexo las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategias Jurídica y lo Diagnósticos Jurídico Administrativo, según sea el caso.	SI, …….
Comunico al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual [	SI, ……..
Visito o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarte at respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.	SI, ……
Anexo la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL	Si anexó los certificados respectivos, MES DE DIC
Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo.	SI, Barras Académicas DNDP
Registro las actuaciones en et Sistema de información Visión Web SPA que exige como mínimo et 90%	N/A

AVANCE ACTIVIDADES			
Físico		**Presupuestal**	
% Programado	**% Real**	**% Programado**	**% Real**
100%	100%	100%	100%

OBSERVACIONES
QUE CUMPLIO CON LAS ACTIVIDADES INDICADAS

N/A: No aplica.

Anexos:



ANA MARIA BERNARDA DEL CARMEN LARRARTE LOPEZ
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION