| | | |
|---|---|---|
| | **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: JUNIO DE 2023** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **ANDRES JULIAN RIOS LOAIZA** | | | | **CÉDULA No.** | | **1.006.268.411** |
| **No CONTRATO VIGENTE** | **CD-DP-573-2023** | **VALOR HONORARIOS** | **4.755.000** | | **VALOR CONTRATO** | | **52.305.000** |
| **REGIONAL** | **META** | **LUGAR DE EJECUCIÓN** | **DISTRITO JUDICIAL VILLAVICENCIO - CIRCUITO JUDICIAL VILLAVICENCIO** | | **RÉGIMEN CONTRIBUTIVO** | **COMÚN** | |
| | | | | | | **SIMPLIFICADO** | **X** |
| **ÁREA** | **PENAL** | **SUB ÁREA** | **PROCESADOS** | | **CATEGORÍA** | **MUNICIPAL Y PROMISCUO MUNICIPAL** | |
| **VALOR PAGADO A.R.L.** | **6.000** | **VALOR PAGADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | **325.300** | **PENSIONADO** | **NO** | **RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN** | **NO** |

| **CONTROL DE GARANTÍA** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ASEGURADOR** | **Seguros del Estado S.A.** | **No. PÓLIZA** | **18-44-101087331** | **PORCENTAJE ASEGURADO** | **Cumplimiento** | **10%** |
| **No. APROBACIÓN** | | **FECHA APROBACIÓN** | **3/03/2023** | | **Calidad** | **20%** |
| **ACTA DE INICIO** | **16/03/2023** | | | | | |

**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** |
| **37** | **21** | **16** | **3** | **10** | **2** | **0** | **0** | 0 | **0** | **1** | **0** | **0** | **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** |
|---|---|---|---|---|
| **16** | **5** | **0** | 0 | **0** |

| **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** |
| **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **3** | **6** | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | | **TOTAL USUARIOS CON DETENCIÓN DOMICILIARIA** | **TOTAL No USUARIOS CON PRISIÓN DOMICILIARIA** |
| | | | | | | | | **0** | 0 |

| **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** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PENAL | **LEY 906** | **74** | **2** | **0** | **0** | **76** | **0** |
| | **LEY 1826** | **74** | **13** | **0** | **0** | **87** | |
| | **RPA** | | | | | **0** | |
| | | | | | | **0** | |
| | | | | | | **0** | |
| **TOTAL** | | **148** | **15** | **0** | **0** | **163** | **0** |

**GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

| | **OBJETO** | **CUMPLIÓ** | **NO CUMPLIÓ** | **N/A** |
|---|---|---|---|---|
| **1** | Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública. | SI | | |
| **2** | Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio. | SI | | |
| **3** | Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable. | SI | | |
| **4** | 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 | | |
| **5** | 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 | | |
| **6** | Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestion defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual. | SI | | |
| **7** | 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 | | |
| **8** | Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo. | SI | | |
| **9** | Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces. | SI | | |
| **10** | Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL. | SI | | |
| **11** | Registró las actuaciones en el Sistema de Información Visión Web (Aplica para los programas en que está implementado, más del 90%) | SI | | |

| **OBSERVACIONES GENERALES** | **Se reciben de manera virtual los informes, revisando asi los antecedentes, pago de Seguridad Social y la demás informacion consignada en los formatos que hacen parte del Informe. La audiencia no realizad fue por cita medica.- Asistio a las Barras Academicas programadas.** |
|---|---|

| **CERTIFICA** | | **REGIONAL** | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE : | **LUZ VIANEY CRUZ MORA** | NOMBRE : | **JHORMAN JULIAN SALDAÑA** |
| FIRMA : | | FIRMA : | |
| **PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN** | | **Vo Bo - DEFENSOR REGIONAL** | |