

	Proceso: Gestión Contractual		Código: CO-P02-F63
			Versión: 02
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA		Vigente desde: 09/12/2019

INFORME MENSUAL	X	INFORME FINAL	
-----------------	---	---------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME						24	07	2024		
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME		Del 01 de julio de 2024 hasta el 31 de julio de 2024								
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES								
No. CONTRATO		CD-DP-4586 de 2023								
NOMBRE DEL CONTRATISTA		JENNY ALEJANDRA RIAÑO DIAZ								
C.C. No		1091672069								
OBJETO DEL CONTRATO		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	N/A	X	FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO						
FECHA DE INICIO		05	12	2023	FECHA DE TERMINACIÓN			31	12	2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 61.815.000			FORMA DE PAGO		MENSUAL			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.		131223 DE JULIO DEL 2023			REGISTRO PRESUPUESTAL No.		9084423			
Supervisión										
NOMBRE DEL SUPERVISOR		YOFRE RINCON ALVAREZ								
CARGO		Profesional Administrativo y Gestión								
Garantía										
Aseguradora		COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.								
No. de póliza		COQ-100001714								
Amparo		Vigencia					Valor amparado			
(cumplimiento del contrato-calidad del servicio) Amparar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones, el pago de multas y la cláusula penal pecuniaria convenidas en el desarrollo del contrato.		"Desde el 01 de DICIEMBRE de 2023 hasta el 31 de DICIEMBRE de 2026"					\$ 18.544.500			

MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
PRORROGADO HASTA			
VALOR DE ADICIÓN	1.536.000	VALOR TOTAL INCLUIDA ADICIÓN	63.351.000
	N/A		

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES
Cumplimiento de obligaciones pago de seguridad social y riesgos laborales

	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F63
		Versión: 02
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA	Vigente desde: 09/12/2019

Como Supervisor CERTIFICO que el Contratista de conformidad con la normatividad vigente dio cumplimiento al pago al Sistema de Seguridad Social Integral y riesgos laborales, los cuales fueron acreditados ante el supervisor.		SI
Administradora de Riesgos Laborales - ARL		
Como Supervisor 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	
1	Asistió a las Audiencias programadas por los diferentes despachos judiciales.	
2	Apoyó el turno (URI) o para control de garantías en casos de captura en flagrancia e interrogatorios, no presentándose capturas durante el turno.	
3	Brindó asesoría Jurídica a los usuarios de Defensoría Pública, sin embargo, en atención a la Emergencia Sanitaria (Covid 19), dichas asesorías se hicieron a través de los medios tecnológicos (Celular y conexiones virtuales).	
4	Asistió a la Barra programada.	
5	En virtud de la Emergencia Sanitaria (Covid 19), se restringen las visitas las personas privadas de la libertad.	
6	Alimentó la plataforma VISION WEB.	
7	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas; dentro de los términos establecidos.	

AVANCE ACTIVIDADES			
Físico		Presupuestal	
% Programado	% Real	% Programado	% Real
100%	100%	100%	8.7%

OBSERVACIONES
<i>(Incluir las observaciones que sean necesarias.</i>
<i>• Indicar si la calificación del mismo fue: Excelente, Buena, Regular, Deficiente. Para elaborar la calificación tener en cuenta el formato definido para tal fin.</i>

N/A: No aplica.

Anexos: *(Adjuntar todos los soportes que se estimen pertinentes en el que se evidencie la labor de supervisión durante el periodo reportado en el presente informe)*

	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F63
		Versión: 02
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA	Vigente desde: 09/12/2019



YOFRE RINCON ALVAREZ
Profesional Administrativo y Gestión