| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME MENSUAL** | **X** | **INFORME FINAL** | |

| **INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO** | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME** | | | | | | 30 | 7 | 2024 | |
| **PERIODO DE REPORTE DEL INFORME** | Del 1 de JULIO de 2024 hasta el 31 de JULIO de 2024 | | | | | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | | | | | | | | |
| **No. CONTRATO** | CD-DP-1125 de 2024 | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | ANDERSON DURLEY ROA GAMBOA | | | | | | | | |
| **C.C. No** | 1098637204 | | | | | | | | |
| **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** | 1 | 7 | 2024 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | | 31 | 12 | 2024 | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$30.066.000** | | | **FORMA DE PAGO** | | MENSUAL 5.011.000 | | | |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** | Vigencia 2024 - SIIF No 26424 | | | **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** | | **2492124** | | | |
| **Supervisión** | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | YOFRE RINCON ALVAREZ | | | | | | | | |
| **CARGO** | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION | | | | | | | | |
| **Garantía** | | | | | | | | | |
| **Aseguradora** | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | | | | | | | | |
| **No. de póliza** | 400 47 994000101101 | | | | | | | | |
| **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. | CUMPLIMIENTO DESDE 21/06/2024 HASTA 1/05/2025<br>CALIDAD DEL SERVICIO DESDE 21/06/2024 HASTA 1/01/2027 | | | | | | | $9.019.800 | |

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

| **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | |
|---|---|
| **Cumplimiento de obligaciones pago de seguridad social y riesgos laborales** | |
| Como Supervisor CERTIFICO que el Contratista de conformidad con la | SI |

| | |
|---|---|
| normatividad vigente dio cumplimiento al pago al Sistema de Seguridad Social Integral y riesgos laborales, los cuales fueron acreditados ante el supervisor. | |
| **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% | 60% | 100% | 4.2% |

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

**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)*



**YOFRE RINCON ALVAREZ**
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION