

	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								23		08		2024							
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME				Del 01 de agosto de 2024 hasta el 31 de agosto 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, de carácter presencial y de igual manera a través de los medios tecnológicos (Celular y conexiones virtuales) para garantizar el servicio	
4	Asistió a la Barra programada.	
5	Se realiza el traslado a la ciudad de Arauca y demás municipios para visitar 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 RINCÓN ALVAREZ
Profesional Administrativo y Gestión