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

| **INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL** | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME** | | | | | | | | 25 | 10 | 2024 |
| **PERIODO DE REPORTE DEL INFORME** | Del 01 de Octubre de 2024 hasta el 31 de Octubre de 2024 | | | | | | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | | | | | | | | | |
| **No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA** | CD-DP-27-2024 de 2024 | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | JOSE LUIS BERNAT OSORNO | | | | | | | | | |
| **C.C. o N.I.T** | 1.111.792.398 | | | | | | | | | |
| **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** | | | 01 | 02 | 2024 |
| **FECHA DE INICIO** | 01 | 02 | 2024 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | | | | 31 | 12 | 2023 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 61.399.500 | | | | **FORMA DE PAGO** | | | MENSUAL | | |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** | 21624 | | | | **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** | | | | | |
| **Supervisión o Interventor** | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR** | LUIS ARBEY ARIAS CAICEDO | | | | | | | | | |
| **CARGO** | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO DE GESTION | | | | | | | | | |

| **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | |
|---|---|
| **Pago de seguridad social y riesgos laborales** | |
| Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio. | $ 273.700 |
| Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio. | $ 350.300 |
| Pago aporte de ARL obligatorio. | $ 11.500 |
| **Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)** | |
| CERTIFICO que he 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). | *EL CONTRATISTA SI DIO CUMPLIMIENTO* |

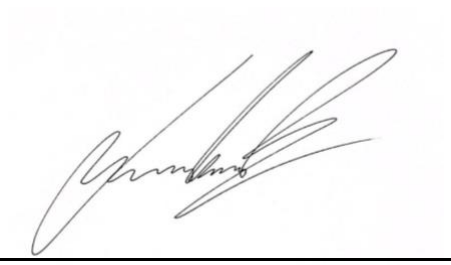
| **Obligaciones del Contratista** | |
|---|---|
| **Obligaciones** | **Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos** |
| *Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública* | SE CUMPLIÓ |
| *Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio* | SE CUMPLIÓ |
| *Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable* | SE CUMPLIÓ |
| *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.* | SE CUMPLIÓ |
| *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 sea el caso* | SE CUMPLIÓ |
| *Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro de los términos definidos en la obligación contractual* | SE CUMPLIÓ |
| *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* | SE CUMPLIÓ |
| *Asistió a las actividades de capacitación programadas por la Defensoría del Pueblo* | SE CUMPLIÓ |

| | |
|---|---|
| *Asistió a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el Coordinador Académico de la Regional o quien haga sus veces.* | SE CUMPLIÓ |
| *Anexó la declaración juramentada con copia de los aportes a salud, pensiones y ARL.* | SE CUMPLIÓ |
| *Registró las actuaciones en el Sistema de Información Vision Web(aplica solo para Sistema Penal Acusatorio-más del 90%)* | SE CUMPLIÓ |

| **OBSERVACIONES** |
|---|
| • *No hay observaciones* |

**N/A:** No aplica.

Anexos:



**JOSE LUIS BERNAT OSORNO**