| | | |
|---|---|---|
| Defensoría del Pueblo | **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: JULIO DE 2024**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **MARIA CONSTANZA PANESSO CARDONA** | | | | **CÉDULA No.** | *66.946.580* | |
| **No CONTRATO VIGENTE** | **CD-DP-125-2024** | **VALOR HONORARIOS** | **5'473.000** | | **VALOR CONTRATO** | **59.719.500** | |
| **REGIONAL** | **AMAZONAS** | **LUGAR DE EJECUCIÓN** | **CIRCUITO DE LETICIA** | | **RÉGIMEN CONTRIBUTIVO** | **COMÚN** | **SI** |
| | | | | | | **SIMPLIFICADO** | **NO** |
| **ÁREA** | **PUBLICO Y PRIVADO** | **SUB ÁREA** | **DERECHO PUBLICO Y PRIVADO** | | **CATEGORÍA** | **DEFENSOR PUBLICO ANTE LOS JUECES DEL CIRCUITO DE LETICIA** | |
| **VALOR PAGADO A.R.L.** | *10.900* | **VALOR PAGADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | **SALUD: $259.700 PENSIÓN: $332.400** | **PENSIONADO** | **NO** | **RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN** | **NO** |

**CONTROL DE GARANTÍA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ASEGURADOR** | *ASEGURADORA SOLIDARIA* | **No. PÓLIZA** | *380-47-994000140775* | **PORCENTAJE ASEGURADO** | **Cumplimiento** | **10%** | |
| **No. APROBACIÓN** | | **FECHA APROBACIÓN** | **FEBRERO 2 DE 2024** | | **Calidad** | **20%** | |
| **ACTA DE INICIO** | **FEBRERO 5 DE 2024** | | | | | | |

**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** | **Victima** | **ICBF** | **Defensor Confianza** | **Defensor Público** | **Cruce de Audiencia** | **Misión de Trabajo pendiente** | **Caso Fortuito y/o Fuerza Mayor** |
| **0** | **0** | **0** | | | | | | | | | | | |

| **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** |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 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** | **0** | **5** | **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** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PUBLICO Y PRIVADO | CIVIL | 4 | 1 | 0 | 0 | **5** | 0 |
| PUBLICO Y PRIVADO | FAMILIA | 32 | 4 | 1 | 0 | **35** | 8 |
| PUBLICO Y PRIVADO | LABORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** | 1 |
| PUBLICO Y PRIVADO | ADMINISTRATIVO | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** | 0 |
| **TOTAL** | | **36** | **5** | **1** | **0** | **40** | **9** |

**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. | | | X |
| **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%) | | | X |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES GENERALES** | **DURANTE EL PERIODO SE ATENDIÓ LAS DIRECTRICES EMITIDAS POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO Y LA RAMA JUDICIAL. LA SUSTENTACION DEL INFORME SE REALIZA DE FORMA MIXTA, A TRAVES DE CORREO ELECTRÓNICO Y DE FORMA PRESENCIAL, CON LA ENTREGA DE LOS INFORMES EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD PARA TAL FIN.** |

| **CERTIFICA** | **REGIONAL** |
|---|---|
| NOMBRE : ANDREA BUITRAGO MARTINEZ | NOMBRE : JOSE DAVID ELIZALDE ROSERO |
| FIRMA : | FIRMA : |
| **PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN** | **Vo Bo - DEFENSOR REGIONAL** |