INFORME MENSUAL	**X**	**INFORME FINAL**	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME							26	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-11126 de 2024									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**HOMERO GAITAN PEREZ**									
C.C. No	17.321.084									
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**	**X**	**N/A**		**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**		01	07	2024	
FECHA DE INICIO	01	07	2024	**FECHA DE TERMINACIÓN**			31	12	2024	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 30.066.000				**FORMA DE PAGO**		MENSUAL			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	26424				**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**		2492224			
Supervisión										
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YOFRE RINCON ALVAREZ									
CARGO	Profesional Administrativo y Gestión									
Garantía										
Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA									
No. de póliza	475-47-994000066025									
Amparo	**Vigencia**						**Valor amparado**			
(cumplimiento del contrato) 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 24 de JUNIO de 2024 hasta el 30 de ABRIL de 2025						$3.006.600			

MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
PRORROGADO HASTA			
VALOR DE ADICIÓN 1 **VALOR DE ADICIÓN 2**		**VALOR TOTAL INCLUIDA ADICIÓN**	N/A
	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 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	En el periodo comprendido entre el 01 de AGOSTO de 2024 al día 31 DE AGOSTO de 2024, se cumplió con las funciones asignadas por el supervisor, se asiste a las reuniones programadas.
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 las Barras programadas.
5	En desarrollo de la ejecución contractual se Prestò de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.
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**

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 Gestión