Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**	Código: CO-P02-F31
		Versión: 04
	Formato modificación contractual	Vigente desde: 27/06/2024

INFORMACION SOBRE CONTRATO PRINCIPAL

DEPENDENCIA	DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL **VALLE DEL CAUCA**	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
No. DE CONTRATO	**CD-DP-5120-2023**	
CONTRATISTA	**HARVEY GONZALO GIRALDO ESCOBAR**	
OBJETO	**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.**	
VALOR	$ **69189000**	
PLAZO EJECUCIÓN INICIAL	**DESDE12/1/2023**	**HASTA:5/31/2025**

FECHA DE SOLICITUD: 16/10/2024

TIPO DE SOLICITUD

Marque la opción solicitada	**SOLICITUD**	**CONTENIDO DE LA MODIFICACIÓN**
X	**ADICIÓN**	**27365000**
X	**PRORROGA**	**1 de enero de 2025 – Hasta el día 5/31/2025**
	MODIFICACIÓN	
	ACLARACIÓN	
	CESIÓN	

	CAMBIO REPRESENTANTE LEGAL **(Adjuntar soportes: Copia Cédula de Ciudadanía, Nombramiento, Acta de Posesión. Certificado Cámara de Comercio, en caso de requerir)**	

JUSTIFICACION Y CONVENIENCIA DE LA ADICION, PRORROGA, MODIFICACION, CESIÓN O ACLARACIÓN DEL CONTRATO

La presente adición y prórroga al contrato busca asegurar la continuidad del Servicio Nacional de Defensoría Pública, que la Defensoría del Pueblo debe cumplir por mandato constitucional y legal. Esto es para prevenir una posible paralización del servicio debido al cambio en la vigencia fiscal.

Como supervisor(a) del contrato, certifico que, tras revisar los antecedentes de la policía nacional, medidas correctivas, delitos sexuales, antecedentes disciplinarios del Consejo Superior de la Judicatura, vigencia de la tarjeta profesional, y certificados de antecedentes de la Procuraduría General de la Nación y la Contraloría General de la República, el mencionado(a) doctor(a) no presenta sanciones, inhabilitaciones ni incompatibilidades que impidan la firma de la adición contractual solicitada.

SUPERVISOR DEL CONTRATO:

FIRMA	
NOMBRE	**ARLEY CUERVO HERNANDEZ**
CARGO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION