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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO										
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME							17	12	2024	
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 01 de DICIEMBRE de 2024 hasta el 31 de DICIEMBRE de 2024									
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES									
No. CONTRATO o CONVENIO	CD-DP- 4506 de 2023									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CARLOS TORRES DIAZ									
C.C.	86.057.578									
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**		DD	MM	AA	
FECHA DE INICIO	02	12	2023	**FECHA DE TERMINACIÓN**			31	12	24	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 61.815.000				**FORMA DE PAGO**		MENSUAL			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	**131223**				**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**		**9084223**			
Supervisión										
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YOFRE RINCON ALVAREZ									
CARGO	Profesional Administrativo y Gestión									
Garantía										
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.									
No. de póliza	475-47-994000061887									
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.	Cumplimiento 30/04/2025 Calidad 31/12/2026						$ 6.181.500,00 $ 12.363.000,00			

MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
PRORROGADO HASTA			
VALOR DE ADICIÓN	1.536.000	**VALOR TOTAL INCLUIDA ADICIÓN**	63.351.000

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*
Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
Como Supervisor 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*
Subsistema de Gestión Ambiental (SGA)	
Como Supervisor CERTIFICO que el Contratista cumplió con la política del Subsistema de Gestión Ambiental (SGA) 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 (SGA).	*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 manera presencial y de igual forma dichas asesorías se hicieron a

	través de los medios tecnológicos (Celular y conexiones virtuales).
4	Asistió a la Barra programada.
5	Se realizan las visitas 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%	80%

OBSERVACIONES

N/A: No aplica.

Anexos:



YOFRE RINCON ALVAREZ
PAG