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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME							26	02	2025
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 01 de FEBRERO de 2025 hasta el 28 de FEBRERO de 2025								
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES								
No. CONTRATO	CD-DP-1122 de 2023								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	IVAN DARIO BERNAL GALVIZ								
C.C. No	13.542.937								
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**				
FECHA DE INICIO	5	11	2024	**FECHA DE TERMINACIÓN**			30	03	2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 61.815.000,00**				**FORMA DE PAGO**	MENSUAL			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	**78324**				**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	4318324			
Supervisión									
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YOFRE RINCON ALVAREZ								
CARGO	Profesional Administrativo y Gestión								
Garantía									
Aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.								
No. de póliza	475-47-994000068102								
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.	"Desde el 01 NOVIEMBRE de 2024 hasta el 31 de MARZO de 2027"					$ 5.473.000			

MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
VALOR DE LA ADICION			
VALOR TOTAL INCLUIDA LA ADICIÓN	$ 32.838.000,00		
PRORROGADO HASTA	30/MARZO/2025		
VALOR DE ADICIÓN	16.419.000	**VALOR TOTAL INCLUIDA ADICIÓN**	$49.257.000
	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	Represento Judicial o extrajudicialmente, según el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública
3	Brindó asesoría Jurídica a los usuarios de Defensoría Pública
4	Asistió a la Barra programada.
5	Suministro a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.
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%	8.7%

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