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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME						23	02	2026	
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 01 de FEBRERO de 2026 hasta el 28 de FEBRERO de 2026								
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES								
No. CONTRATO	CD-DP-7553 de 2025								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KARLA MILENY ESCOBAR ACUA								
C.C. No	1.006.476.456								
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	11	12	2025	**FECHA DE TERMINACIÓN**		31	07	2026	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 24.000.000			**FORMA DE PAGO**	MENSUAL				
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	**37125 (#VIGENCIA FUTURA)**			**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	**509926 (#VIGENCIA FUTURA)**				
Supervisión									
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YOFRE RINCON ALVAREZ								
CARGO	Profesional Administrativo y Gestión								
Garantía									
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL								
No. de póliza	CBO-100028123								
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 Desde el 05 de DICIEMBRE de 2025 HASTA 30 DE NOVIEMBRE 2026 - $2.400.000 CALIDAD DEL SERVICIO Desde 05 de DICIEMBRE hasta el 31 de JULIO de 2028 - $4.800.000				$ 7.200.000				

MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
PRORROGADO HASTA			
VALOR DE ADICION N° 1		**VALOR TOTAL INCLUIDA ADICIÓN**	
VALOR DE ADICIÓN N° 2		**VALOR TOTAL INCLUIDA ADICIÓN**	

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	Brindó asesoría Jurídica a los usuarios de Defensoría Pública de manera presencial y telefónica.
3	Realizo visitas a los usuarios en los municipios de manera presencial
4	Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas; dentro de los términos establecidos
5	Alimentó la página de la defensoría realizando la encuesta de satisfacción de los usuarios atendidos durante mi turno
6	Realizó las visitas a las personas privadas de la libertad en los diferentes centros de reclusión
7	

AVANCE ACTIVIDADES			
Físico		**Presupuestal**	
% Programado	**% Real**	**% Programado**	**% Real**
100%	100%	100%	37,5%

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.
P
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