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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME						24	02	2026	
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 1 de FEBRERO de 2026 hasta el 28 de FEBRERO de 2026.								
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES								
No. CONTRATO	CD-DP-4367-2025								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PASCUAL RICARDO SUESCÚN PARADA								
C.C. No	1.116.795.225 de Arauca								
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	1	10	2025	**FECHA DE TERMINACIÓN**		31	07	2026	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 54.730.000			**FORMA DE PAGO**	MENSUAL				
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	**37125 (#VIGENCIA FUTURA)**			**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	**508326 (#VIGENCIA FUTURA)**				
Supervisión									
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YOFRE RINCON ALVAREZ								
CARGO	Profesional Administrativo y Gestión								
Garantía									
Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA								
No. de póliza	475 47 994000073579								
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 25/09/2025 - Hasta 30/11/2026 Calidad del servicio desde 25/09/2025 – Hasta 31/07/2028					$16.419.000			

MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
PRORROGADO HASTA			
VALOR DE ADICIÓN		**VALOR TOTAL INCLUIDA ADICIÓN**	
VALOR DE ADICIÓN		**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	Asistió a la Barra programada.
3	Alimentó la plataforma VISION WEB.
4	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

N/A: No aplica.

Anexos:

YOFRE RINCON ALVAREZ
Profesional Administrativo y Gestión