Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F68
		Versión: 2
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde: 31/01/2023

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	Mensual	Fecha de elaboración del informe	25	Febrero	2026

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	Febrero	2026	al	28	Febrero	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-6668-2025**		
Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**YASMIN TASCON OSPINA**	C.C. o NIT	29.784.937
Dirección	CRA 4 # 3-18	Ciudad	SAN PEDRO VALLE
Celular	314 8878630	Dirección de correo electrónico	yatascon@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	De Ahorros	No.	23058011563-2	Banco	POPULAR
Tipo de contrato	prestación de servicios profesionales				

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☐	N/A ☑	Fecha de inicio de actividades	1	Diciembre	2025

Objeto del contrato
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DE LA DEFENSORIA PUBLICA, PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

	MESES	y	DÍAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	8			Fecha de terminación	31	Julio	2026

Valor total del contrato	**$ 43.784.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 5.473.000,00**
Lugar de ejecución	CIRCUITO PALMIRA		

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	139325	Registro Presupuestal	

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y GESTION 19
Nombre del supervisor o interventor	SARA MARIA ZAPE	C.C. o NIT	34.513.305
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	szape@defensoria.edu.co		

			13	12	2022		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición				Fecha de aprobación			

Nombre de la aseguradora	Compañía Mundial de Seguros S.A.	Número de póliza CBO100027682

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	1	Diciembre	2025	Hasta	31	Julio	2028	$ 8.756.800,00
Cumplimiento	Desde	1	Diciembre	2025	Hasta	30	Noviembre	2026	$ 4.378.400,00
Calidad del servicio	Desde				Hasta				

Cumplimiento	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	
Calidad del servicio	Desde	DÍA	MES	AA	Hasta	DÍA	MES	AA	

Modificaciones contractuales								
Prórrogas			Si ☐	N/A ☐	**Adiciones**		Si ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA		Valor adición No. 1	Valor total incluida adición		
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA		Valor adición No. 2	Valor total incluida adición		
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA		Valor adición No. 3	Valor total incluida adición		
Reducción de valor			Si ☐	N/A ☐	Valor reducción	Valor total con reducción		

			Desde			Reinicio		
			DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
Suspensiones	Si☐	N/A ☐						

			DÍA	MES	AA
Nueva fecha de terminación	Si☐	N/A ☐	31	Julio	2026

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **YASMIN TASCON OSPINA** con número de C.C. o NIT **29.784.937** en mi calidad de contratista de la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato en mención, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, a continuación relaciono los valores pagados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes publicada en el plan de pagos del SECOP II:

Personas jurídicas: acreditar certificación juramentada suscrita por Representante Legal o Revisor Fiscal, según corresponda.

Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de	Febrero

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 273.700,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios	$ 350.300,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 11.500,00
Total de aportes pagados	**$ 635.500,00**

Otras deducciones (beneficio tributario) a tener en cuenta para disminuir aún más la base de la Retención en la Fuente, adjunte los documentos (por una sola vez al año) citados a continuación:

¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Declarante de Renta?	Si ☑	No ☐

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **SARA MARIA ZAPE** con número de C.C. o NIT **34.513.305** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **YASMIN TASCON OSPINA** de conformidad con la normatividad vigente, cumplió con los pagos de Seguridad Social y de Riesgos Laborales, asimismo, cumplió con el objeto y las obligaciones contractuales, por lo que solicito se adelante el pago de los honorarios correspondientes al mes y año del presente informe, de acuerdo con la siguiente relación.

Pagos	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
	1º. Pago	DICIEMBRE	30	$ 5.473.000,00
	2º. Pago	Enero	30	$ 5.473.000,00
	3º. Pago	Febrero	30	$ 5.473.000,00
	4º. Pago			
	5º. Pago			
	6º. Pago			
	7º. Pago			
	8º. Pago			
	9º. Pago			
	10º. Pago			
	11º. Pago			
	12º. Pago			
	13o Pago			
	14o pago			
	15o pago			
	16o pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 16.419.000,00**
	Saldo			**$ 27.365.000,00**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**
	ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68 **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Número de contrato	**CD-DP-6668-2025**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	PAGO SEGURIDAD SOCIAL		
	ATENCION USUARIOS ASIGNADOS EN EL AREA DERECHO PUBLICO Y PRIVADO	SE ATENDIERON USUARIOS ASIGNADOS POR PLATAFORMA, BRINDANDO LA ASESORIA SOLICITADA		
	REPRESENTACION JUDICIAL DE USUARIOS ASIGNADOS POR REPARTO Y EN TURNO	SE RADICARON MEMORIALES VARIOS EN CADA UNO DE LOS PROCESOS A CARGO.		
	MANTENER COMUNICACI Ó N CON LOS USUARIOS.	SE ENVIARON CORREOS ELECTRONICOS A LOS USUARIOS INFORMANDO ESTADO DEL PROCESO ASIGNADO.		
	ELABORACION DOCUMENTOS	SE ELABORARON SOLICITUDES DE AMPARO DE POBREZA Y DERECHOS DE PETICION SE ENVIARON A LOS USUARIOS		
	ELABORACION INFORME MENSUAL DE GESTION	SE ELABORO INFORME DE GESTION Y SE ENVIO AL PAG		
	ASISTENCIA A BARRAS ACADEMICAS	SE ASISTIO A LAS BARRAS PROGRAMADAS.		

Número de contrato	CD-DP-6668-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones

OBSERVACIONES

FIRMAS

El CONTRATISTA			El SUPERVISOR / INTERVENTOR		
DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA

Número de contrato	CD-DP-6668-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas					
1				2	
Información a diligenciar por el contratista				Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas		No.	Observaciones
28	febrero	2026		28	Febrero 2026