



ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE NARIÑO

PAGINA 1 DE 1

PROCESO GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL

CODIGO: GJC-FO-01

CERTIFICACION DE AUTORIZACION DE PAGO PARA
CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOSVERSIÓN: FECHA:
1 20/04/2018

INFORMACION DE CONTRATISTA

NOMBRES	TATIANA PATRICIA
APELLIDOS	ORTIZ HOYOS
CEDULA	1113670794

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	24	VALOR TOTAL	\$ 54.450.000	CDP	22
VIGENCIA	2026	DESDE	1/02/2026	HASTA	31/12/2026
ADICION Y PORROGA		DESDE		HASTA	VALOR
CESION		DESDE		VALOR CESION	
SUSPENSION		DESDE		HASTA	
TERMINACION ANTICI		FECHA			

INFORMACION DEL PAGO

PENSIONADO	NO	NUMERO DE PAGO	2-MARZO
------------	----	----------------	---------

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 4.950.000
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 4.950.000
TOTAL	\$ 4.950.000
APORTE OBLIG. PENSION 16%	\$ 316.800
APORTE OBLIG. SALUD 12.5%	\$ 247.500
CLASIFICACION DEL RIESGO ARL	I
APORTES ARL	\$ 10.400

El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios a pension, salud, deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir el IVA); en este valor deben estar excluidos. los intereses de mora si estos fueron causados

CERTIFICACION DEL CONTRATISTA

Anexo 1. Anexo factura original (si aplica) aportes obligatorios a pension, salud, arl (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.

Anexo 2. En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte de pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato sujeto a retencion en la fuente a titulo de renta articulo 4 decreto 2271 del 18 de junio de 2009.


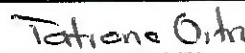


FIRMA CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CARGO

JAI ME ALONSO BOLAÑOS BOLAÑOS - DIPUTADO

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestacion de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato de informe de actividades y certificacion del supervisor, el cual sera remitido en original a la oficina de Tesoreria para su inclusion en el expediente contractual, razon por la cual se autorizo el pago


FIRMA DEL SUPERVISOR

	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE NARIÑO				PÁGINA:		
	GESTIÓN JURIDICA Y CONTRACTUAL				CODIGO: GJC-FO-04		
	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN				VERSIÓN I	FECHA: 02/04/2018	
NOMBRE:	TATIANA PATRICIA ORTIZ HOYOS			C.C. No:	1113670794		
Nº CONTRATO:	24	AÑO CONTRATO:	2026	VIGENCIA DESDE:	1/02/2026	HASTA:	31/12/2026
OBJETO DEL CONTRATO							
Prestar sus servicios como UNIDAD DE APOYO del Diputado JAIME ALONSO BOLAÑOS BOLAÑOS en la Asamblea Departamental de Nariño, con plena autonomía técnica y administrativa							
NÚMERO DE PAGO		2-MARZO					
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:		JAIME ALONSO BOLAÑOS BOLAÑOS					
DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO							
DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO			DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO				
Apoyar al Diputado en el cumplimiento de su función de control político en la elaboración, proyección y redacción de cuestionarios a las diferentes secretarías, Gerentes de las entidades descentralizadas de la Administración Departamental y demás funcionarios de los niveles administrativos Nacional, Departamental y Municipal.			El contratista brindo apoyo al Diputado en sus funciones de control político en la elaboración, proyección y redacción de cuestionarios a las diferentes secretarías, Gerentes de las entidades descentralizadas de la Administración Departamental y demás funcionarios de los niveles administrativos Nacional, Departamental y Municipal.				
Apoyo al Diputado en actividades que conlleven la elaboración de ponencias que le sean asignadas.			Durante este periodo no fue necesario brindo apoyo al diputado en la elaboración de la ponencia de primer y segundo debate				
Elaboración, proyección, y redacción de proposiciones, notas de duelo y reconocimientos del Diputado			Durante el presente periodo no fue necesario la elaboración, proyección, y redacción de proposiciones, notas de duelo y reconocimientos				
Participar activamente en las actividades administrativas y misionales que organice la Asamblea Departamental de Nariño.			El contratista participó activamente de las actividades administrativas y misionales que organizó la Asamblea Departamental de Nariño.				
Difusión activa de la información publicada en las redes sociales oficiales de la Asamblea Departamental de Nariño.			El contratista realizo la difusión activa de la información publicada en las redes sociales oficiales de la Asamblea Departamental de Nariño.				
Las demás actividades asignadas por el supervisor con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones suscritas por el contratista			El contratista realizo las demas actividades asignadas por el supervisor en el marco del cumplimiento del objeto del convenio				
Productos y/o Otros Anexos							
Observaciones o Información Adicional							
 FIRMA DEL CONTRATISTA							
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
<hr/> Apoyo Archivo							
En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe							
 FIRMA DEL SUPERVISOR							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	TATIANA PATRICIA ORTIZ HOYOS		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1113670794
Ciudad/Municipio	PASTO	Departamento	NARINO
Dirección	CENTRO	Teléfono	7111111
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4648311660	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/26
Número Autorización	9996212827		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	TATIANA PATRICIA	Apellidos	ORTIZ HOYOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1113670794
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	Planilla Pagado
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	NARINO	Municipio	PASTO
Salario Básico	\$ 1.980.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN			Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 1.980.000	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 316.800	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 316.800	

SALUD			Administradora	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.
Días	30	IBC	\$ 1.980.000	
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 247.500	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 247.500	

RIESGOS PROFESIONALES			Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.980.000	
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %	
Centro de Trabajo	111367079	Total Aporte	\$ 10.400	

TOTAL PAGADO:	\$ 574.700
----------------------	-------------------