| | ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE NARIÑO | PAGINA 1 DE 1 |
|---|---|---|
| ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE NARIÑO | PROCESO GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL | CODIGO: GJC-FO-01 |
| | CERTIFICACION DE AUTORIZACION DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS | VERSIÓN: 2 FECHA: 22/03/2026 |

## INFORMACION DE CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| NOMBRES | Juan Esteban |
| APELLIDOS | Salazar Guerrero |
| CEDULA | 1085332384 |

## INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO No. | ADN-026-2026 | VALOR TOTAL | | | CDP | 33 | |
| VIGENCIA | | DESDE | 02/02/26 | | HASTA | 31/12/26 | |
| ADICION Y PORROGA | | DESDE | | HASTA | | VALOR | |
| CESION | | DESDE | | | VALOR CESION | | |
| SUSPENSION | | DESDE | | | HASTA | | |
| TERMINACION ANTICIPADA | | FECHA | | | | | |

## INFORMACION DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | NUMERO DE PAGO | 5- JUNIO |
| VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO | $2.955.000 | | |
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO | $2.955.000 | | |
| APORTE OBLIG. PENSION 16% | $280.200 | | |
| APORTE OBLIG. SALUD 12,5% | $218.900 | | |
| CLASIFICACION DEL RIESGO ARL | 1 | | |
| APORTES ARL | $9.200 | | |
| TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL | $508.300 | | |

El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligartorios a pension, salud, deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin inlcuir 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 obligartorios 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

### NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR DEL CONTRATO

**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 activiades 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 2 | FECHA: 22/03/2026 |
| NOMBRE: | Juan Esteban Salazar Guerrero | | | | C.C. No: | 1085332384 | | | |
| N° CONTRATO: | ADN-026-2026 | AÑO CONTRATO: | 2026 | VIGENCIA DESDE: | 02/02/26 | HASTA: | 31/12/26 | | |

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestar sus servicios como UNIDAD DE APOYO del Diputado IVAN DARIO GUZMAN CASTILLO en la Asamblea Departamental de Nariño, con plena autonomía técnica y administrativa.

| | |
|---|---|
| NÚMERO DE PAGO | 5-JUNIO |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO: | IVAN DARIO GUZMAN CASTILLO - DIPUTADO |

**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 |
|---|---|
| Diseño y ejecución de una estrategia de comunicación para la promoción de las actividades desarrolladas por el diputado en el ejercicio de sus funciones. | se diseña y ejecuta una estrategia de comunicación enfocada en la promoción de las actividades del diputado cada mes. Como parte de esta estrategia, se elaboró piezas digitales las cuales se difundieron a través de los diferentes canales digitales, logrando una mayorvisibilidad y alcance de las acciones realizadas en el ejercicio de sus funciones. |
| Elaboración, proyección, y redacción piezas gráficas, flayer, comunicados del diputado. | Durante este mes, elaboré proyectos de comunicación, diseñé y redacté piezas gráficas como flyers, comunicados y materiales visuales para las actividades del diputado. |
| Apoyo en la gestión de comunicación e impulso en las redes sociales del diputado. | Brindé apoyo en la gestión de la comunicación del diputado, incluyendo la planificación, creación y publicación de contenido en redes sociales, impulsando su presencia digital y garantizando un flujo constante de información a sus seguidores. |
| Elaboración de piezas comunicativas tales como: spots, videos, banners, post del diputado. | Diseñé y elaboré diversas piezas comunicativas para el diputado, incluyendo spots, videos, banners y publicaciones, adaptadas a las distintas campañas y mensajes del cargo, asegurando coherencia visual y comunicativa en todos los canales |
| | Difundí activamente la información pública de la Asamblea Departamental de Nariño en sus redes sociales oficiales, seleccionando y compartiendo intervenciones clave del diputado, garantizando visibilidad y alcance de su trabajo institucional. |
| Proponer y adelantar campañas de sensibilización en temas de interés general propias del diputado. | Se generó temas de interés general, alineados con la labor del diputado, diseñando estrategias, contenidos y acciones para generar conciencia y promover el debate público en esos temas. |

**Productos y/o Otros Anexos**

https://www.instagram.com/ivanguzman_c?igsh=eGR5b3Z0eHZsNXdo
https://www.facebook.com/share/1Ckqw2grcg/?mibextid=wwXIfr
https://www.tiktok.com/@ivanguzman_c?_r=1&_t=ZS-96ggP18xXeS

**Observaciones o Información Adicional**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

*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**

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | JUAN ESTEBAN SALAZAR GUERRERO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1085332384 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-06-25 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-07-22 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-06-25 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-06 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-06 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8641893572 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8641893572 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 218.900 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 280.200 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 | $ 508.300 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 24/08/2026 |