ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	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 SERVICIOS	VERSIÓN: 2 — FECHA: 22/03/2026

INFORMACION DE CONTRATISTA

NOMBRES	WILSON LEONEL
APELLIDOS	PRADO CHAMORRO
CEDULA	5.268.257

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	ADN-017-2026	VALOR TOTAL		$ 16.800.000	CDP	19	
VIGENCIA		DESDE	1/02/2026		HASTA	31/07/2026	
ADICION Y PORROGA		DESDE		HASTA		VALOR	
CESION		DESDE			VALOR CESION		
SUSPENSION		DESDE			HASTA		
TERMINACION ANTICIPADA		FECHA					

INFORMACION DEL PAGO

PENSIONADO		NUMERO DE PAGO	
VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 2.800.000		
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 2.800.000		
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 pensión, 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 artículo 4 decreto 2271 del 18 de junio de 2009.

FIRMA CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CARGO

CARLOS ALBEIRO PINCHAO CUASQUER - 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	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:	WILSON LEONEL PRADO CHAMORRO				**C.C. No:**	5.268.257		
Nº CONTRATO:	ADN-017-2026	**AÑO CONTRATO:**	**2026**	**VIGENCIA DESDE:**	1/2/2026	**HASTA:**	31/7/2026	

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios como UNIDAD DE APOYO del Diputado CARLOS PINCHAO CUASQUER, en la Asamblea Departamental de Nariño, con plena autonomía técnica y administrativa.

NÚMERO DE PAGO	**5-Jun**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	CARLOS ALBEIRO PINCHAO CUASQUER - 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
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.	En las sesiones ordinarias del mes de junio el diputado Carlos Pinchao no citó a entidades para realizar control político.
Apoyo en la recepción, tabulación, y distribución de la correspondencia dirigida al respectivo Diputado que asiste como unidad de apoyo.	Entrega de correspondencia a las diferentes dependencias del orden gubernamental y privado. Organización de archivo digital de la correspondencia recibida y enviada.
Apoyo al Diputado en actividades que conlleven la elaboración de ponencias que le sean asignadas.	En el mes de junio el Diputado Carlos Pinchao, no fue designado ponente de proyecto.
Atender a las diferentes comitivas o comisiones de los municipios del Departamento que vienen a solicitar gestión al Diputado para la solución de las diferentes necesidades.	Se apoyó al diputado en reuniones presenciales y virtuales con líderes comunales, secretarios de despacho, alcaldes y demás reuniones de su agenda, que se han realizado en el departamento.
Atender a las diferentes comitivas o comisiones de los municipios del Departamento que vienen a solicitar gestión al Diputado para la solución de las diferentes necesidades.	Se apoyó al diputado en reuniones presenciales y virtuales con líderes comunales, secretar
Asistir al Diputado en el seguimiento y cumplimiento de las actividades programadas en su agenda de trabajo.	Supervisión y acompañamiento en las tareas a desarrollar dentro de su cronograma de trabajo.
Acompañamiento en el desarrollo de las sesiones ordinarias y extraordinarias.	Se acompaña al Diputado, Carlos Pinchao, a las sesiones extraordinarias del 01 al 25 junio.
Participar activamente en las actividades administrativas y misionales que organice la Asamblea Departamental de Nariño.	Dar cumplimiento al Manual Ceremonial y de Protocolo de la Asamblea Departamental de Nariño, que fue aprobado por la mesa directiva en enero del 2026.
Aplicación del conducto regular y debido proceso en las actuaciones relacionadas con la Duma.	Se está cumpliendo con la Normatividad 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.	Se realiza en forma oportuna los trabajos y actividades solicitadas por el Diputado Carlos Pinchao, así mismo acompañamientos y desplazamientos del Diputado.

Productos y/o Otros Anexos

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5268257	WILSON LEONEL PRADO CHAMORRO	CALLE 4 # 3-208 BARRIO GOLGOTA	3187161953	serviseguros pasto@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			NARIÑO	PASTO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92841817	22/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información