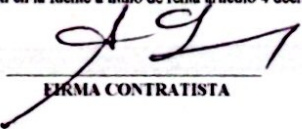


 ASAMBLEA DE NARIÑO	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE NARIÑO		PAGINA 1 DE 1		
	PROCESO GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL		CODIGO: GJC-FO-01		
	CERTIFICACION DE AUTORIZACION DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS		VERSIÓN: 2 FECHA: 22/03/2026		
INFORMACION DE CONTRATISTA					
NOMBRES	DIANA AYDEE				
APELLIDOS	ONOFRE MEZA				
CEDULA	27142683				
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	ADN- 018-2026	VALOR TOTAL	\$ 54 450.000	CDP	14
VIGENCIA		DESDE	2/2/2026	HASTA	31/12/2026
ADICION Y PORROGA		DESDE		HASTA	VALOR
CESION		DESDE		VALOR CESION	
SUSPENSION		DESDE		HASTA	
TERMINACION ANTICIPADA		FECHA			
INFORMACION DEL PAGO					
PENSIONADO	NO		NUMERO DE PAGO		6-jul
VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO			\$ 4.950.000		
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO			\$ 4.950.000		
APORTE OBLIG. PENSION 16%			\$ 2.743.500		
APORTE OBLIG. SALUD 12.5%			\$ 2.017.500		
CLASIFICACION DEL RIESGO ARL			1		
APORTES ARL			84.300		
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL			\$ 4.845.000		
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, ari (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					
ALEXANDER REALPE RUBIO - 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 JURÍDICA Y CONTRACTUAL				CÓDIGO: GJC-PO-44	
	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN				VERSIÓN 1	FECHA: 22/03/2026
NOMBRE:	DIANA AYDEE ONOFRE MEZA			C.C. No:	27142683	
Nº CONTRATO:	ADN-018-2026	AÑO CONTRATO:	2026	VIGENCIA DESDE:	2/2/2026	HASTA: 31/12/2026
OBJETO DEL CONTRATO						
Prestar sus servicios como UNIDAD DE APOYO del Diputado ALEXANDER REALPE RUBIO en la Asamblea Departamental de Nariño, con plena autonomía técnica y administrativa.						
NÚMERO DE PAGO	6- JULIO					
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	ALEXANDER REALPE RUBIO - 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		
1. 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.				Se sostuvo un encuentro con el Dr. Alexander Realpe para definir metas relacionadas con las sesiones ordinarias para el mes de Julio, enfocadas en el estudio y evaluación de proyectos de ordenanza presentados antes su corporación.		
2. Apoyo al Diputado en actividades que conlleven la elaboración de ponencias que le sean asignadas.				Durante el periodo de sesiones ordinarias del 1 al 31 de julio, el Dr. Alexander Realpe, no fue asignado como ponente de los proyectos radicados en dichas sesiones.		
3. Elaboración, proyección, y redacción de proposiciones, notas de duelo y reconocimientos del Diputado				En el desarrollo de las sesiones ordinarias del 1 al 31 de julio, el Dr. Alexander Realpe, no presentó proposiciones, mensajes de condolencias ni reconocimientos		
4. Participar activamente en las actividades administrativas y misionales que organice la Asamblea Departamental de Nariño.				Se participó de manera activa en las sesiones ordinarias llevadas a cabo durante el mes de julio.		
5. Difusión activa de la información publicada en las redes sociales oficiales de la Asamblea Departamental de Nariño.				Se difundieron en mis redes sociales los enlaces compartidos en el grupo de WhatsApp "Unidades de apoyo 2026"		
6. Las demás actividades asignadas por el supervisor con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones suscritas por el contratista				Se ejecutaron oportunamente las gestiones y actividades requeridas por el Diputado Alexander Realpe, relacionadas con conceptos y solicitudes expuestas durante las sesiones ordinarias desarrolladas en el mes de Julio.		
Productos y/o Otros Anexos						
Observaciones o Información Adicional						
 FIRMA DEL CONTRATISTA						
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
Alexander Realpe Rubio, 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		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 27142683
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA AYDEE ONOFRE MEZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 18A#25-37 OFICINA 102	TELÉFONO: 7377809
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6029047030	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN: MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 502439021

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 2.743.500
SUBTOTAL:			1	\$ 2.743.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 2.017.200
SUBTOTAL:			1	\$ 2.017.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 84.300
SUBTOTAL:			1	\$ 84.300

VALOR SIN MORA:	\$ 4.845.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.845.000