

 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	LUIS IGNACIO
APELLIDOS	CALVACHE SALAZAR
CEDULA	98380463

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO						
CONTRATO No.	ADN-019-2026	VALOR TOTAL	\$ 29.700.000	CDP	27	
VIGENCIA		DESDE	1/2/2026	HASTA	31/7/2026	
ADICION Y PORROGA		DESDE		HASTA		VALOR
CESION		DESDE		VALOR CESION		
SUSPENSION		DESDE		HASTA		
TERMINACION ANTICIPADA		FECHA				

INFORMACION DEL PAGO	
PENSIONADO	NUMERO DE PAGO 5
VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 4.950.000
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 4.950.000
APORTE OBLIG. PENSION 16%	\$ 319.900
APORTE OBLIG. SALUD 12.5%	\$ 249.900
CLASIFICACION DEL RIESGO ARL	1
APORTES ARL	10.500
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL	\$ 580.300

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
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 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				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:	LUIS IGNACIO CALVACHE SALAZAR			C.G. No:	98390463	
Nº CONTRATO:	ADN-019-2026	AÑO CONTRATO:	2026	VIGENCIA DESDE:	1 DE FEBRERO	HASTA: 31 DE JULIO 2026
OBJETO DEL CONTRATO						
Prestar sus servicios como UNIDAD DE APOYO del Diputado FABIO HERNAN ZARAMA BASTIDAS en la Asamblea Departamental de Nariño, con plena autonomía técnica y administrativa.						
NÚMERO DE PAGO	5-Junio					
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	FABIO HERNAN ZARAMA BASTIDAS - 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.			Se adelanto cuestionario y preparacion de control político a TURNARIÑO			
Apoyo al Diputado en actividades que conlleven la elaboración de ponencias que le sean asignadas.			Durante el mes de junio no fueron asignadas ponencias al Diputado, por lo cual no se desarrollaron actividades relacionadas con su elaboración.			
Elaboración, proyección, y redacción de proposiciones, notas de duelo y reconocimientos del Diputado			Durante el presente mes no se elaboraron, proyectaron ni redactaron proposiciones, notas de duelo o reconocimientos por parte del Diputado.			
Participar activamente en las actividades administrativas y misionales que organice la Asamblea Departamental de Nariño.			Se participó activamente en las actividades administrativas, misionales y capacitaciones programadas por la Asamblea Departamental de Nariño durante el mes de abril.			
Difusión activa de la información publicada en las redes sociales oficiales de la Asamblea Departamental de Nariño.			Se realizó la difusión activa de la información publicada en las redes sociales oficiales de la Asamblea Departamental de Nariño, mediante el seguimiento permanente y la compartición de las publicaciones.			
Las demás actividades asignadas por el supervisor con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones suscritas por el contratista			Se dio cumplimiento a las demás actividades asignadas por el supervisor, en concordancia con las obligaciones suscritas por el contratista durante el mes de marzo.			
Productos y/o Otros Anexos						
Observaciones o Información Adicional						
 FIRMA DEL CONTRATISTA						
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
Apoyo Archivo						
En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios amba 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						

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC RESERVA	0	CALVAQUE SALAZAR LUIS ENRIQUE	1	0	ARL SUR - 14-11	UNICA	4530	Nature	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
82-1		CR 33 A 18 B 87	0		LOCALVACHES@MAIL.COM		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2025-06	2025-06	38113864	1	2025-07-28	10008 LOS CENTINOS	TOCQUE	TOCQUE	980.300	5.000
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PME)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	38113864	2025-07-15	Pagada						

NOVEDADES									
EMPLEADO		DÍAS							
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	1	2	3	4	5
1	CC RESERVA	CALVAQUE SALAZAR LUIS ENRIQUE	1.980.000	1.980.000	30	30	0	10	10

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC RESERVA	0	CALVAQUE SALAZAR LUIS ENRIQUE	1	0	ARL SUR - 14-11	UNICA	4530	Nature	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
82-1		CR 33 A 18 B 87	0		LOCALVACHES@MAIL.COM		N		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2025-06	2025-06	38113864	1	2025-07-28	10008 LOS CENTINOS	TOCQUE	TOCQUE	980.300	5.000
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PME)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	38113864	2025-07-15	Pagada						

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	1.980.000	IBC SALUD	1.980.000
IBC RIESGOS	1.980.000	IBC CAJAS	0
IBC PARAF	0	IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)	25-14	900336004	7	1	316.800	0	3.100	0	319.900
COPISESIONES				1	316.800	0	3.100	0	319.900
EPS(Administradoras: 1)	EP5005	800251440	6	1	247.000	0	2.400	0	249.400
SANTAS				1	247.000	0	2.400	0	249.400
ARP(Administradoras: 1)	14-11	860603790	5	1	10.400	0	100	0	10.500
ARL SURA				1	10.400	0	100	0	10.500
Gran Total					874.700	0	5.800	0	880.500