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	ALVARO HERNAN
APELLIDOS	NATIB
CEDULA	5377995

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**ADN-050-2026**	VALOR TOTAL		$ 15.000.000	CDP	56	
VIGENCIA		DESDE	13/8/2026		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**	**1-AGOSTO**

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 3.000.000
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 3.000.000
APORTE OBLIG. PENSION 16%	$ 282.300
APORTE OBLIG. SALUD 12.5%	$ 220.500
CLASIFICACION DEL RIESGO ARL	3
APORTES ARL	43000
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL	**$ 545.800**

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 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 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

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 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 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:	ALVARO HERNAN NATIB				**C.C. No:**	5377995		
Nº CONTRATO:	ADN-050-2026	**AÑO CONTRATO:**	2026	**VIGENCIA DESDE:**	13/8/2026	**HASTA:**	31/12/2026	

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios de apoyo a la gestión a favor de la Asamblea Departamental de Nariño, para integrar la Unidad de Apoyo del Diputado CARLOS ALBEIRO PINCHAO CUASQUER ejecutando las actividades con total autonomía técnica y administrativa.

NÚMERO DE PAGO	1-AGOSTO
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
1. Apoyar al Diputado en el ejercicio del control político, mediante la investigación, formulación y proyección de cuestionarios dirigidos a las secretarías de despacho, gerentes de entidades descentralizadas del orden departamental y demás autoridades del nivel nacional, departamental o municipal.	En el mes de agosto, el diputado Carlos Pinchao no citó a control político secretarías de despacho, gerentes de entidades descentralizadas del orden departamental y demás autoridades del nivel nacional, departamental o municipal. Unicamente se dio tramite a los proyectos contenidos en los decretos 241 y 247 del 2026.
2. Coadyuvar en la documentación, análisis y elaboración de los proyectos de ponencia que le sean asignados al Diputado para el debate en la corporación.	Se apoya al Carlos Pinchao en la elaboración de la ponencia para segundo debate del proyecto No.14-2026 "Por medio de la cual se determinan las escalas de remuneración correspondiente a las distintas categorías de empleos del Hospital Civil de Ipiales E.S.E. para la vigencia fiscal 2026".
3. Proyectar y redactar las proposiciones, notas de duelo, resoluciones de reconocimiento y demás documentos institucionales que requiera el Diputado en el marco de sus funciones formativas y protocolarias.	En el mes de agosto, el diputado Carlos Pinchao, no realizo proposiciones, notas de duelo ni resoluciones de reconocimiento.
4. Participar activamente en las actividades administrativas y misionales que organice la Asamblea Departamental de Nariño.	En el mes de agosto se participo de la actividad de tamisaje, realizada el 26 de agosto en las instalaciones de la Asamblea Departamental de Nariño.
5. Difusión activa de la información publicada en las redes sociales oficiales de la Asamblea Departamental de Nariño.	Se comparte en redes sociales y estados de WhatsApp los link compartidos por el equipo de comunicaciones de la Asamblea Departamental.
6. Guardar total reserva de la información que obtenga la Asamblea Departamental de Nariño, en desarrollo del objeto contractual, salvo requerimiento de autoridad competente.	Durante el desarrollo del objeto contractual, se garantizó la debida reserva y confidencialidad de toda la información obtenida de la Asamblea Departamental de Nariño, evitando su divulgación, uso o entrega a terceros no autorizados.
7. Evitar actos que comprometan o afecten a la Asamblea Departamental de Nariño, por lo que es su obligación como Contratista no utilizar, incluso después de terminada.	Manifiesto que como contratista me comprometo a evitar cualquier acto, conducta o actuación que pueda comprometer, afectar o generar perjuicio a la Asamblea Departamental de Nariño.
8. Las demás actividades asignadas por el supervisor con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones suscritas por el contratista.	Se atendieron y ejecutaron las demás actividades asignadas por el supervisor, de acuerdo con las necesidades del servicio y en cumplimiento de las obligaciones suscritas en el contrato. Estas actividades fueron desarrolladas de manera oportuna, responsable y conforme a las orientaciones impartidas, contribuyendo al adecuado cumplimiento de los objetivos y compromisos contractuales.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN.	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5377995
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALVARO HERNAN NATIB
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CRA 36A # 4 OESTE- 43 B/ COLON	TELÉFONO:	7211111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades auxiliares de las
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6026458617**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	555595466		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 282.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 282.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 220.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 220.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 43.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 545.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 545.800**