	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	LINA MARIA
APELLIDOS	RIASCOS MUÑOZ
CEDULA	1085307223

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	ADN-053-2026	VALOR TOTAL		$ 8.250.000	CDP	60	
VIGENCIA		DESDE	13/8/2026		HASTA	30/9/2026	
ADICION Y PORROGA		DESDE		HASTA		VALOR	
CESION		DESDE			VALOR CESION		
SUSPENSION		DESDE			HASTA		
TERMINACION ANTICIPADA		FECHA					

INFORMACION DEL PAGO

PENSIONADO	NO	NÚMERO DE PAGO	1-AGOSTO

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 4.125.000
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 4.125.000
APORTE OBLIG. PENSION 16%	$ 635.700
APORTE OBLIG. SALUD 12.5%	$ 496.600
CLASIFICACION DEL RIESGO ARL	1
APORTES ARL	20800
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL	**$ 1.153.100**

El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligartorios a pension, salud, deben esrar 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.

LINA MARIA

FIRMA CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CARGO

FABIO HERNAN ZARAMA BASTIDAS - 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 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:	LINA MARIA RIASCOS MUÑOZ				**C.C. No:**	1085307223		
Nº CONTRATO:	ADN-053-2026	**AÑO CONTRATO:**	2026	**VIGENCIA DESDE:**	13/8/2026	**HASTA:**	30/9/2026	

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 FABIO HERNAN ZARAMA BASTIDAS ejecutando las actividades con total autonomía técnica y administrativa.

NÚMERO DE PAGO	**1-AGOSTO**
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
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.	En el mes de agosto, el diputado Fabio Zarama Bastidas no cito a control político secretarías de despacho, gerentes de entidades descentralizadas del orden departamental y demas autoridades del nivel nacional, departamental o municipal, Unicamente se dio tramite a los proyectos contenidos en los decretos 241 y 247 del 2026.
2. Apoyo al Diputado en actividades que conlleven la elaboración de ponencias que le sean asignadas.	En el mes de agosto el diputado Fabio Zarama Bastidas, no fue designado ponente los proyectos contenidos en los decretos 241 y 247 del 2026.
3. Elaboración, proyección, y redacción de proposiciones, notas de duelo y reconocimientos del Diputado	En el mes de agosto, el diputado Fabio Zarama Bastidas, no realizo proposiciones, notas de duelo ni resoluciones de reconocimiento.
4. Gestionar los requerimientos requeridos en el marco del objeto contractual.	Durante el periodo correspondiente se realizó la gestión, seguimiento y atención de los requerimientos relacionados con el objeto contractual, dando cumplimiento a las actividades y obligaciones establecidas.
5. 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.
6. 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, con el propósito de ampliar su alcance y facilitar el acceso de la ciudadanía a contenidos institucionales de interés público.
7.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

LINA MARIA

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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI
Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1085307223
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA RIASCOS MUÑOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CRA 32 # 8-45 / LA AURORA	TELÉFONO:	7363952
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		4664463020	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997654592

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 635.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.700	$ 0	$ 635.700
SUBTOTALES:										$ 635.700	$ 0	$ 635.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 496.600	$ 0		$ 0	$ 496.600	$ 0	$ 0	$ 496.600
SUBTOTALES:													$ 496.600	$ 0	$ 0	$ 496.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.800	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 20.800
SUBTOTALES:									$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 20.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1085307223	RIASCOS MUÑOZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.972.780			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN.	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 3.972.780	$ 635.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 635.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

ADMIN (SALUD)	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN (ARP)	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.972.780	$ 496.600	$ 0	$ 496.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.972.780	1085307223	$ 20.800

PARAFISCALES

DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.153.100

Planilla Pagada