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	WILSON LEONEL
APELLIDOS	PRADO CHAMORRO
CEDULA	5.268.257

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	ADN-052-2026	VALOR TOTAL		$ 24.750.000	CDP	55	
VIGENCIA		DESDE	**13/08/2026**		HASTA	**31/12/2026**	
ADICION Y PORROGA		DESDE		HASTA		VALOR	
CESION		DESDE			VALOR CESION		
SUSPENSION		DESDE			HASTA		
TERMINACION ANTICIPADA		FECHA					

INFORMACION DEL PAGO

PENSIONADO		**NUMERO DE PAGO**	**1-AGOSTO**
VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 4.950.000		
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 4.950.000		
APORTE OBLIG. PENSION 16%	$ 316.800		
APORTE OBLIG. SALUD 12.5%	$ 247.500		
CLASIFICACION DEL RIESGO ARL	I		
APORTES ARL	10.400		
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL	**$ 574.700**		

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 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.

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:	**WILSON LEONEL PRADO CHAMORRO**			**C.C. No:**	5268257		
Nº CONTRATO:	ADN-052-2026	**AÑO CONTRATO:**	**2026**	**VIGENCIA DESDE:**	13/6/2026	**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
Diseñar y ejecutar la estrategia de comunicación pública para visibilizar la gestión, debates y actividades desarrolladas por el Diputado en ejercicio de su cargo	Se desarrolló una estrategia específica para comunicar los debates de control político, proposiciones, proyectos de ordenanza, intervenciones y demás actuaciones del Diputado.
Elaborar y proyectar el contenido editorial, comunicados de prensa y el material gráfico o publicitario (flyers) necesario para la difusión de la gestión del Diputado.	Se estableció una relación permanente con medios locales, regionales y comunitarios para facilitar la difusión de información de interés público, mediante comunicados, entrevistas, declaraciones, ruedas de prensa y suministro oportuno de material audiovisual.
Gestionar y dinamizar los canales de comunicación y redes sociales oficiales del Diputado, garantizando una interacción oportuna y profesional con la ciudadanía.	Se fortalece la presencia en redes sociales mediante una programación permanente de contenidos en plataformas como Facebook, Instagram, TikTok, X y otros canales pertinentes.
Producir piezas audiovisuales y digitales tales como spots, videos, banners y publicaciones temáticas para los diferentes medios de difusión del Diputado.	La comunicación intra y extramural audiovisual territorial permitió mostrar que la labor del Diputado no se limita al recinto de la Asamblea, sino que también incluye el contacto permanente con las comunidades.
Participar activamente en las actividades administrativas y misionales que organice la Asamblea Departamental de Nariño.	Acompañe al diputado en actividades institucionales, socialización de resultados de gestión, participación ciudadana y pedagogía sobre el trabajo de la Asamblea Departamental.
Difusión activa de la información publicada en las redes sociales oficiales de la Asamblea Departamental de Nariño.	Se visibilizó el trabajo realizado en los municipios y comunidades del departamento, destacando las problemáticas identificadas, las gestiones adelantadas y el seguimiento efectuado por el diputado y la Asamblea.
Guardar total reserva de la información que obtenga la Asamblea Departamental de Nariño, en desarrollo del objeto contractual, salvo requerimiento de autoridad competente.	Manifiesto mi compromiso de proteger y manejar responsablemente toda la información a la que tenga acceso durante el desarrollo de mis funciones.
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.	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.
En desarrollo de la relación contractual, toda base de datos, software, procedimientos, métodos, estudios, estadísticas, proyectos, así como la información técnica, financiera, económica, comercial y cualquier otra información que sea utilizada o elaborada por la Asamblea Departamental de Nariño en cumplimiento de su misión institucional, será de propiedad de la Entidad y deberá ser administrada y utilizada conforme a la normatividad vigente y a las condiciones establecidas en el respectivo contrato.	Me comprometo a respetar la propiedad de la Asamblea Departamental de Nariño sobre la información y herramientas utilizadas o elaboradas, dándoles un uso adecuado y conforme a la normatividad vigente y al contrato.

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5266257	WILSON LEONEL PRADO CHAMORRO	CALLE 7 # 3-205 BARRIO GOLGOTA	3187151963	serviciogeneralpasto@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CODIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD MUNICIPIO**	
UNICA	Dependiente			NARIÑO	PASTO	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94098658	21/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSION**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NOMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-09	2026-08	I	$0	$574.700	

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					
EPS105	Sanitas EPS	800251440-6	247.500	0		0		0	0	0	0	247.500	1

TOTALES PENSION

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	316.800	0	0	0	0	0	0		316.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Saldo a Favor	No. Reliquidado	Valor Reliquidado	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-3	Positiva Seguros	8600	10.400				10.400	0	0	10.400				10.400	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
ICBF				
0	0	0	0	0
CCF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES SUBSISTEMAS

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor sujeto de Cot. SSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	247.500	247.500
Pensión	1	316.800	316.800
Riesgos Laborales	1	10.400	10.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	574.700	574.700

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