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	LIZETH FERNANDA
APELLIDOS	TAPIA CANIZALES
CEDULA	1.085.953.668

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	ADN-014-2026	VALOR TOTAL		$ 33.000.000	CDP	10	
VIGENCIA		DESDE	1/2/2026		HASTA	31/12/2026	
ADICION Y PORROGA	9.750.000	DESDE		HASTA		VALOR	
CESION		DESDE			VALOR CESION		
SUSPENSION		DESDE			HASTA		
TERMINACION ANTICIPADA		FECHA					

INFORMACION DEL PAGO

PENSIONADO		**NUMERO DE PAGO**	7-ago
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	1		
APORTES ARL	10.400		
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL			

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

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 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:	Lizeth Fernanda Tapia Canizales				**C.C. No:**		1.085.953.668		
Nº CONTRATO:	ADN-014-2026	**AÑO CONTRATO:**	**2026**	**VIGENCIA DESDE:**	1/2/2026	**HASTA:**	31/12/2026		

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios como UNIDAD DE APOYO del Diputado CARLOS ALBEIRO PINCHAO CUASQUER, en la Asamblea Departamental de Nariño, con plena autonomía técnica y administrativa.

NÚMERO DE PAGO	**7-ago**
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 cumplimiento de su función de control político en la elaboración, proyección y redacción de cuestionarios a las diferentes Secretarias, Gerentes de las entidades descentralizadas de la Administración Departamental y demás funcionarios de los niveles administrativos Nacional, Departamental y Municipal.	En el periodo de sesiones extra ordinarias del mes de agosto del 2026, el diputado Carlos Pinchao cito a control politico al hospital civil de Ipiales
2. Apoyo al Diputado en actividades que conlleven la elaboración de ponencias que le sean asignadas.	En las sesiones extra ordinarias del mes de agosto del 2026, el diputado Carlos Pinchao fue designado como ponente de la ordenanza No 16
3. Atender a las diferentes comitivas o comisiones de los municipios del Departamento que vienen a solicitar gestión al Diputado para la solución de las diferentes necesidades.	Se apoyo al diputado en asistencia a diferentes encuentros en el municipio.
4. Acompañamiento en el desarrollo de las sesiones Extraodinarias y extra ordinarias.	Se acompaña al diputado carlos Pinchao a las sesiones extra ordinarias del 19 de agosto al 07 de septiembre del 2026, realizadas en el recinto de la Asamblea Departamental de Nariño.
5. Elaboración, proyección, y redacción de proposiciones, notas de duelo y reconocimientos del Diputado	En la sesión extra ordinarias del mesde agosto de 2025, el diputado Carlos Pinchao no rea
6. Participar activamente en las actividades administrativas y misionales que organice la Asamblea Departamental de Nariño.	N/A

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085953668		TAPIA CANIZALES LIZETH FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 # 02 -36 BELLA VISTA	IPIALES-NARIÑO	3113110477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-08	2026-08	588056038	9509503652	1	2026/09/15	2026/08/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$574,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,980,000	$316,800			$1,980,000	$247,500			$0	$0			$1,980,000	$10,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,980,000	$316,800			$1,980,000	$247,500			$0	$0			$1,980,000	$10,400		$0	$0
Ciudad: IPIALES Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,980,000	$316,800			$1,980,000	$247,500			$0	$0			$1,980,000	$10,400		$0	$0
1	CC	1085953668	TAPIA LIZETH	230301	30	$1,980,000	$316,800	ESSC18	30	$1,980,000	$247,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,980,000	$10,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,980,000	$316,800			$1,980,000	$247,500			$0	$0			$1,980,000	$10,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085953668		TAPIA CANIZALES LIZETH FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 # 02 -36 BELLA VISTA	IPIALES-NARIÑO	3113110477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	588056038	9509503652	I	2026/09/15	2026/08/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$574,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,800	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$316,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,500	$0					$0	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$247,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$574,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

LOR A PAGAR
$316,800
$316,800
$10,400
$10,400
$247,500
$247,500
$574,700