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	LINA MARIA
APELLIDOS	RIASCOS MUÑOZ
CEDULA	1085307223

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	**ADN-080-2026**	VALOR TOTAL		$ 4.750.000	CDP	105	
VIGENCIA		DESDE	6/10/2026		HASTA	31/10/2026	
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-OCTUBRE**

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 4.750.000
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 4.750.000
APORTE OBLIG. PENSION 16%	$ 635.700
APORTE OBLIG. SALUD 12.5%	$ 496.600
CLASIFICACION DEL RIESGO ARL	I
APORTES ARL	20800
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL	**$ 1.153.100**

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

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 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 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	
N° CONTRATO:	ADN-080-2026	**AÑO CONTRATO:**	2026	**VIGENCIA DESDE:**	6/10/2026	**HASTA:**	31/10/2026

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-OCTUBRE**
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 Secretarias, Gerentes de las entidades descentralizadas de la Administración Departamental y demás funcionarios de los niveles administrativos Nacional, Departamental y Municipal.	En el mes de octubre, el diputado Fabio Zarama Bastidas no cito a control politico secretarías de despacho, gerentes de entidades descentralizadas del orden departamental y demás autoridades del nivel nacional, departamental o municipal.
2. Apoyo al Diputado en actividades que conlleven la elaboración de ponencias que le sean asignadas.	En el mes de octubre el diputado Fabio Zarama Bastidas, no fue designado ponente los proyectos presentados por la Administración Departamental.
3. Elaboración, proyección, y redacción de proposiciones, notas de duelo y reconocimientos del Diputado	Se apoya al diputado Fabio Zarama Bastidas, en laelaboración de la proposición de reconocimiento al señor WILLIAM EDUARDO ARCINIEGAS BASANTE.
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 octubre se participo de la sesión de reconocimientos realizada en el recinto 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

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

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	1085307223
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA FRANCOS MUNOZ
CIUDAD/MUNICIPIO	PASTO	DEPARTAMENTO.	NARINO
DIRECCIÓN:	CRA 32 # 5-45 LA AURORA	TELEFONO.	7363910
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4672079450	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026-11-05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998833104

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	COLPENSIONES	1	$ 835.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 835.700	$ 0	$ 835.700
TOTALES										$ 835.700	$ 0	$ 835.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS200	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 496.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 496.600	$ 0	$ 0	$ 496.600
TOTALES													$ 496.600	$ 0	$ 0	$ 496.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPS		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
423	ARL SURA POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.800	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 20.800
TOTALES									$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 20.800

LIQUIDACIÓN DE PLANILLA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |