

		FORMATO					CODIGO: GFP-P4-F2	
		LISTADO DE SOPORTES PARA PRESENTACIÓN DE CUENTAS DOCUMENTOS - FINANCIEROS – TESORERIA y SECRETARIA					VERSIÓN: 01	
							FECHA: 24/04/2025	
		GESTIÓN FINANCIERA, PRESUPUESTO Y TESORERIA					PAGINA: 1 de 1	
SEGUNDO PAGO	X	PAGO PARCIAL	X	PAGO FINAL		UN CONTADO		
CONTRATO No:	N.º CPS – 028 de 2025	CUENTA No 2		SEGUNDO PAGO	PERIODO DE EJECUCIÓN: 07 DE MAYO AL 06 DE JUNIO DE 2025.			
CONTRATISTA:	EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ					C.C /NIT: 1.067.944.933		
N.º	CONCEPTO					SI	NO	
1	Original formato GFP-P4-F2 (SE DEBE MARCAR EL CAMPO "SI" O "NO", en los casos en que aplique, no se debe marcar ni a lápiz ni a lapicero, solo impreso desde el mismo formato).					X		
2	Original Cuenta de Cobro o Factura.					X		
3	Contrato y Acta de inicio para el primer pago.						X	
4	Copia del Registro Presupuestal para el primer pago y modificaciones.						X	
5	Carta Artículo 17 Ley 1819 de 2016 según Reforma Tributaria.					X		
6	Original Formato de Evaluación del Contratista.					X		
7	Rut Actualizado no mayor a 1 año, para el primer pago. (En caso de existir poder autenticado o cesión de derechos económicos también anexar el Rut del beneficiario de la consignación).						X	
8	Registro Mercantil – Cámara de Comercio (cuando aplique) primer pago.						X	
9	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del contratista. Primer pago.						X	
10	Certificación Bancaria del contratista o beneficiario de la consignación (Legible).					X		
11	Planillas de aportes a seguridad social y/o pagos parafiscales, visadas por el supervisor.					X		
12	Copia de Cesión o Poder Autenticado por Notaria. Aplica en caso de que se autorice realizar el pago a un tercero, por el supervisor. Anexar la cédula del beneficiario de la consignación.						X	
13	Certificación de cumplimiento del objeto contractual, firmado por el ordenador del gasto, aplica para las cuentas con montos que superen los 7 salarios mínimos mensuales legales vigentes SMMLV.						X	
14	Pantallazo del cargue de los documentos en SECOP II .					X		
15	Copia Declaración Extra proceso (Personas a cargo) (Cuando aplica).						X	
16	Certificación del contratista sobre la distribución de la ejecución de la prestación del servicio para efectos de retención del ICA. En caso que aplique.						X	
17	Informe de actividades presentado por el contratista con el membrete de su Razón social.					X		
18	Certificación de Cumplimiento del Supervisor, para pagos parciales. (este documento debe venir con los logos de la asamblea Departamental de Córdoba).					X		
19	Informe de actividades del contratista firmado por el Supervisor del contrato (este documento debe venir con los logos de la asamblea Departamental de Córdoba), y para pago final.					X		
20	Pago de Estampillas / o carta de solicitud donde el contratista le hace saber a la asamblea Departamental de Córdoba que se va a coger a la ordenanza oo8 de 2024, para efecto que se le descuenten sobre el valor total de cada pago realizado mensual.					X		
21	Acta de Liquidación para contratos diferentes a Prestación de Servicios Personas Naturales.						X	
22	Entrada Almacén (Cuando aplique según el contrato).						X	
Nota 1: Este formato debe estar totalmente diligenciado, sin tachones y firmado por el supervisor a tinta (no a lápiz), en caso contrario, es motivo de devolución.								
Nota 2: Los documentos deben ser legajados con ganchos plásticos y en hoja a tamaño oficio, en su respectiva carpeta de cartón café para la primera cuenta, de acuerdo a los lineamientos de gestión documental.								

ANIBAL GALVAN LLORENTE Supervisor

SEGUNDA CUENTA DE COBRO
MONTERIA, 11 DE JUNIO DE 2025
LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA SECRETARIA GENERAL

DEBE A:

EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
C.C. 1.067.944.933 de Montería
DIRECCIÓN: Calle 30 #6w-38
CELULAR: 301 525 1429

La suma de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 3.000.000)** por concepto de **SEGUNDO PAGO** correspondiente a la ejecución de actividades del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión CPSP-028-2025, que tiene por objeto: "CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE GESTION ADMINISTRATIVA O FUNCIONAMIENTO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA", durante el periodo comprendido entre el siete (07) de mayo de 2025 hasta el seis (06) de junio de 2025.

Valor total a pagar.....\$3.000.000



EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
C.C. 1.067.944.933 de Montería
DIRECCIÓN: Calle 30 #6w-38
CELULAR: 301 525 1429

Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, **EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ**, identificado con cedula número 1.067.944.933 expedida en la ciudad de Montería - Córdoba, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la **cuenta No. 2** del contrato de prestación de servicios **No. 028-2025** objeto de esta declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios**, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:

☒ **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

☐ **Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.).

☐ **Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual)

☐ **Rentas no laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

☐ **Dividendos y participaciones.**

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ☐ NO ☒ he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los 11 días del mes de junio de 2025



Firma:

Nombre: EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ

Documento de Identificación: 1.067.944.933

DIRECCIÓN: Calle 30 #6W-38

CELULAR: 301 525 1429



FICHA TÉCNICA DE EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES

Evaluación No. 2 Fecha de evaluación: 11 de junio de 2025

Reevaluación ____ Fecha de reevaluación:

INFORMACIÓN DEL CONTRATO
Número y Fecha: N.º CPSP – 028 de 2025
Nombre del Proveedor o Contratista: EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE GESTION ADMINISTRATIVA O FUNCIONAMIENTO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA.
Periodo Evaluado: 07 DE MAYO DE 2025 HASTA 06 DE JUNIO DE 2025.

Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique:

Excelente: 5 Bueno: 4 Regular: 3 Malo: 2

ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
Cumplimiento del objeto del contrato	4,7
Calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio	4,7
Cumplimiento en los tiempos de entrega	4,7
Personal Idóneo	4,7
Atención a reclamaciones, solicitudes y/o sugerencias	4,7
PUNTAJE PROMEDIO:	4,7

Observaciones: _____


ANÍBAL GALVÁN LLORENTEZ
Supervisor

Certificado Bancario

Miércoles, 7 de mayo de 2025

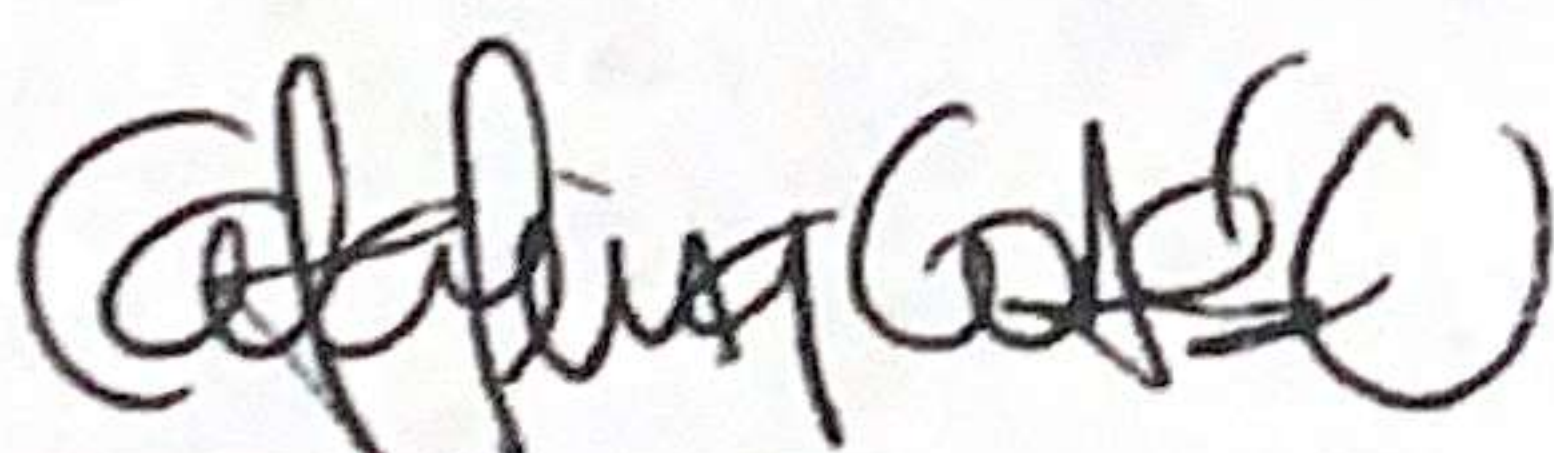
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ identificado(a) con CC 1067944933, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	16695627843	2018/06/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

SALARIO										PENSION										SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Fecha Inicio lri	Fecha Fin lri	Valor vlp	Valor lri	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No reintegrado	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
					\$ 1.423.500	No		PROTECCION	30	\$ 1.423.500	16% SIN RIESGO		\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	\$ 1.423.500	12,5%	\$ 178.000	\$
																				\$ 227.800						\$ 178.000	

CCF				RIESGOS							PARAFISCALES												
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Contracción	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Contracción	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Contracción SENA	Tarifa ICBF	Valor Contracción ICBF	Tarifa ESAP	Valor Contracción ESAP	Tarifa MEN	Valor Contracción MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 178.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.423.500	\$ 0,522%	1	\$ 7.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 178.000					\$ 0						\$ 7.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1067944933		PUCHE SUAREZ EMIRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30 #6w-38	MONTERIA-CORDOBA	7815363	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-05	2025-05	1544407829	9486415153	1	2025/06/10	2025/06/10	NEQUI	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

← Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
\$ 413.300,00

Fecha
10 de junio de 2025 a las 02:26 p. m.

Referencia
M8281445

VERIFICADO

	FORMATO	CÓDIGO: GFP-P4-F5
	INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PÁGINA1 de 2
	GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO	VERSIÓN: 01
		FECHA: 11/07/2024

INFORME DE EJECUCION				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA		EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ		
NIT O C.C. No.	1.067.944.933	NÚMERO DEL CONTRATO	N.º CPS –028 de 2025. DE FECHA 07 DE ABRIL DE 2025	
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE GESTION ADMINISTRATIVA O FUNCIONAMIENTO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		Día: 04 Mes: Abril Año: 2025		
APROBACIÓN DE LA GARANTIA		Día: 07 Mes: Abril Año: 2025		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 18.000.000		
PLAZO INICIAL DE EJECUCION		6 meses		
PLAZOSEGÚN MODIFICATORIO		0		
VALOR FINAL CONTRATO		\$ 18.000.000 Dieciocho millones de pesos M/cte		
PRORROGA		SI NO x Cantidad Prorrogas		
FECHA INICIO CONTRATO		Día: 07 Mes: Abril Año: 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN		Día: 07 Mes: Octubre Año: 2025		
SUPERVISOR DEL CONTRATO:		ANIBAL GALVAN LLORENTE		
PERIODO DE PAGO	DESDE:	07/05/2025	HASTA:	06/06/2025

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA			
ITEM	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	UBICACIÓN EVIDENCIAS
1.	Brindar asesoría a la Asamblea Departamental en la interpretación de análisis de los proyectos de ordenanza que se encuentren pendientes por debatir, en cuanto a los asuntos de su competencia.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación.	N/A
2.	Brindar asesoría a la Asamblea en las reformas que sean necesarias realizarles a las ordenanzas que hayan sido expedidas por la corporación.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación.	N/A
3.	Brindar asesoría a la Asamblea en todo lo concerniente a la gestión pública que realiza como	Realicé actualización y envío de las actividades realizadas en el plan de evaluación y seguimiento de bienestar de la Asamblea	EVIDENCIA 1

	FORMATO	CÓDIGO: GFP-P4-F5
	INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PÁGINA2 de 2
	GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO	VERSIÓN: 01
		FECHA: 11/07/2024

	corporación en ejercicio de sus competencias.	departamental de Córdoba concerniente a primer cuatrimestre de 2025.	
4.	Proyectar los actos administrativos necesarios para el cumplimiento de las sentencias y acuerdos conciliatorios que den lugar al surgimiento de obligaciones patrimoniales a cargo de la comisión correspondiente.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación.	N/A
5.	Brindar apoyo para adelantar procesos de estudios de proyectos.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación.	N/A
6.	Las demás funciones que le asigne el presidente y demás que se requieran y que se relacionen con el objeto de contrato.	1. Transcribí la intervención que tuvo el diputado Gabriel Calle Aguas en la sesión extraordinaria del 26/05/25. 2. Revisé cuentas de cobro entregadas por las diferentes contratitas para llevar a cabo su respectivo pago. 3. Acto de presencia en la sesión del 12/05/25 donde se posesiona el nuevo gobernador Ad HOC de Córdoba. 4. Acto de presencia y participación en la capacitación brindada por la ESAP en finanzas públicas el 03/06/25. 5. Acto de presencia en la sesión del 01/06/25 donde se le dio inicio al nuevo periodo de sesiones ordinarias.	EVIDENCIAS 2, 3, 4, 5 y 6

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

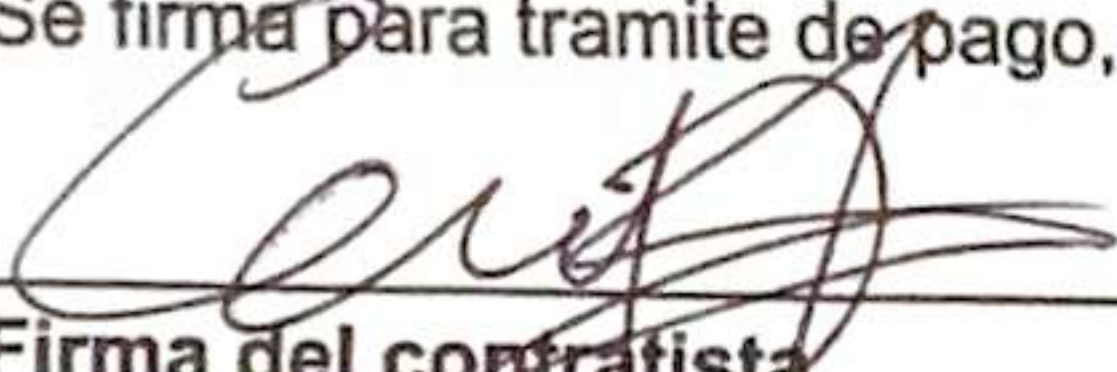
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los valores reportados en la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago. (Recuerde que, las

 ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO: GFP-P4-F5
	INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PÁGINA3 de 2
	GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO	VERSIÓN: 01
		FECHA: 11/07/2024

normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).

TIPO DE APOORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTES SALUD (12,5%)	Periodo de cotización	ABRIL	MAYO
	Fecha de pago	06/05/2025	10/06/2025
	Nº de Planilla	9484201398	9486415153
	Ingreso Base de Cotización	\$1.281.150	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$ 160.200	\$178.500
	EPS	EPS SURA	EPS SURA
APORTE PENSIÓN (16%)	Periodo de cotización	ABRIL	MAYO
	Fecha de pago	06/05/2025	10/06/2025
	Nº de Planilla	9484201398	9486415153
	Ingreso Base de Cotización	\$1.281.150	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$ 205.000	\$227.800
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	PROTECCION
APORTE ARL	Periodo de cotización	ABRIL	MAYO
	Fecha de pago	06/05/2025	10/06/2025
	Nº de Planilla	9484201398	9486415153
	Ingreso Base de Cotización	\$1.281.150	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$ 6.700	\$7.500
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica	No Aplica
	Caja de Compensación	No Aplica	No Aplica

Se firma para tramite de pago, a los 11 días del mes de JUNIO de 2025.


Firma del contratista
Nombre: EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
Documento de Identificación: 1.067.944.933
Dirección: Calle 30 #6W-38
CELULAR: 301 525 1429

Autorizo a la Asamblea Departamental de Córdoba a que trate mis datos para fines institucionales. Los datos personales recolectados mediante este formato se encuentran protegidos mediante la política de privacidad y protección de datos personales aprobada por la Corporación.



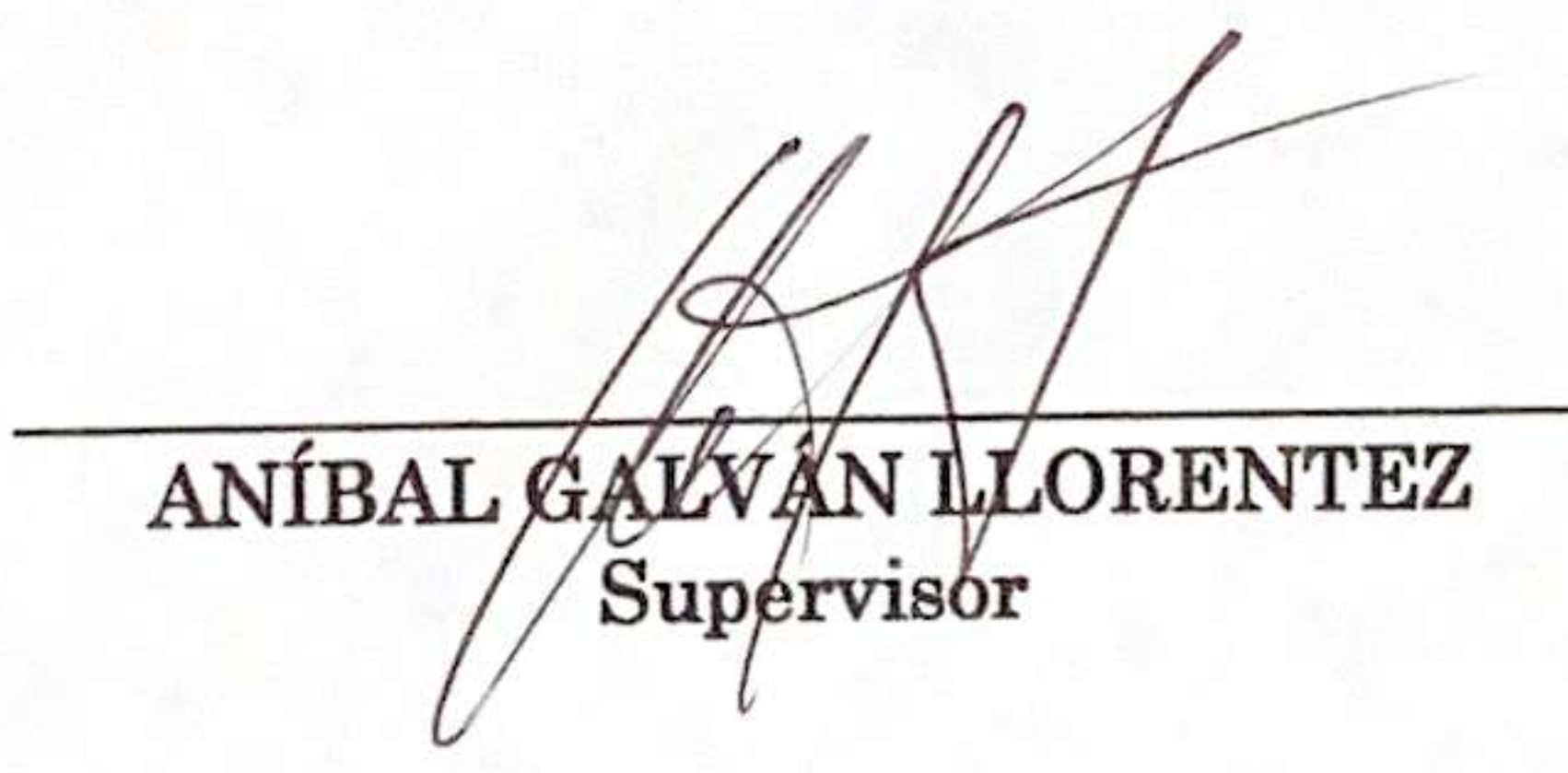
ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA



CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
SECRETARIA GENERAL ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE
CORDOBA
EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO
Nº CPSP – 028 de 2025

CERTIFICA:

Que el señor **EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.944.933 de Montería, en calidad de contratista, cumplió a cabalidad con el primer informe de las obligaciones acordadas en el contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N.º CPS – 028 de 2025 cuyo objeto es **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE GESTION ADMINISTRATIVA O FUNCIONAMIENTO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA**. En el periodo comprendido desde el 07 de mayo 2025 al 06 de junio 2025. En constancia se firma por el funcionario competente a los once (11) días del mes de mayo del año 2025.


ANÍBAL GALVÁN LLORENTEZ
Supervisor

www.asamblea-cordoba.gov.co

Dirección: CARRERA 4ª No. 26 - 27 - MONTERÍA - CÓRDOBA - COLOMBIA. - Teléfono(s) (4)7894441 (4) 7894451 - - Correo electrónico: contactenos@asamblea-cordoba.gov.co

 ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA	FORMATO		CÓDIGO: GFP-P4-F6
	ACTA DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PÁGINA: de 2
	GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO		VERSIÓN: 01
			FECHA: 25/04/2025

ACTA DE EJECUCION				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA		EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ		
NIT O C.C. No.	C.C. 1.067.944.933	NÚMERO DEL CONTRATO	N.º CPS –028 de 2025	
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE GESTION ADMINISTRATIVA O FUNCIONAMIENTO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		Día:04 Mes: Abril Año: 2025		
APROBACIÓN DE LA GARANTIA		Día: 07 Mes: Abril Año: 2025		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 18.000.000		
PLAZO INICIAL DE EJECUCION		6 meses		
PLAZOSEGÚN MODIFICATORIO		0		
VALOR FINAL DEL CONTRATO		\$ 18.000.000		
PRORROGA		SI NO x Cantidad Prorroga		
FECHA INICIO CONTRATO		Día: 07 Mes: Abril Año: 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN		Día: 07 Mes: Octubre Año: 2025		
SUPERVISOR DEL CONTRATO:		ANÍBAL GALVÁN LLORENTE		
PERIODO DE PAGO	DESDE:	07/05/2025	HASTA:	06/06/2025
En Montería, a los veinticuatro (24) días del mes de abril del año 2025, se reunieron el doctor ANÍBAL GALVÁN LLORENTE, en calidad de SUPERVISOR del contrato, y EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ, en su calidad de CONTRATISTA, con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento parcial de la ejecución del objeto y obligaciones del contrato, durante el período comprendido entre el siete (07) de mayo de 2025 hasta el seis (06) de junio de 2025, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe de ejecución de actividades presentado por el contratista al día, se certifica que efectivamente el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de PRESTACIÓN DE				

	FORMATO	CÓDIGO: GFP-P4-F6
	ACTA DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PÁGINA: de 2
	GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO	VERSIÓN: 01
		FECHA: 25/04/2025

SERVICIOS PROFESIONALES N° CPS – 028 de 2025 de las obligaciones contractuales, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente a la presente acta parcial.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 18.000.000
ADICIONES	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 18.000.000

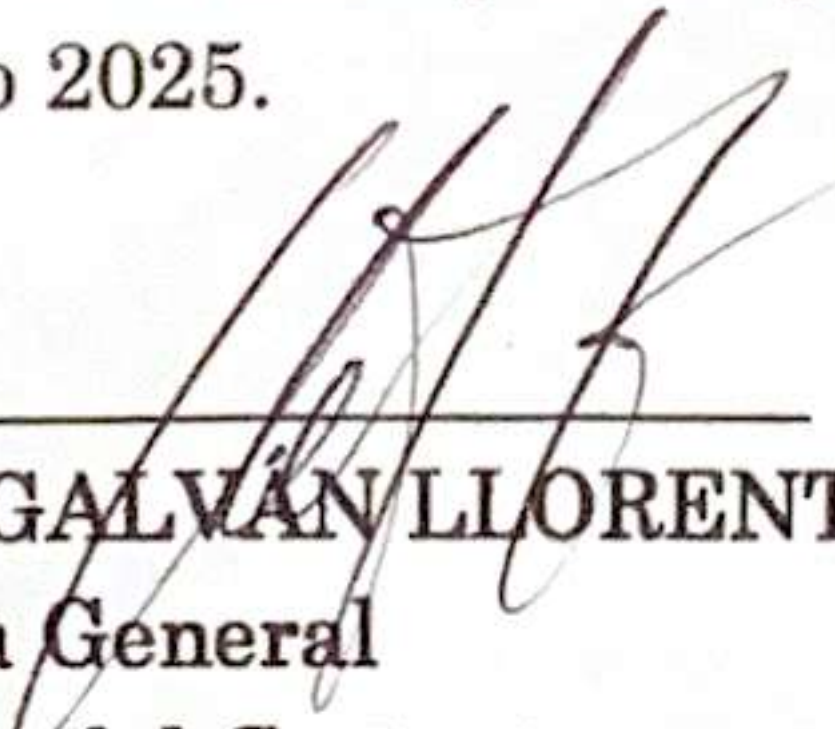
FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO

El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: SEIS PAGOS PARCIALES MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES M/CTE (\$ 3.000.000.00) para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de ejecución de obligaciones contractuales, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Acta de Ejecución No.	Fecha	Orden Pago N°	Com p. Egreso N°	Vr. Bruto a Pagar	Desc. Realizado s	Valor Neto Recibido	SalDOS Por Pagar
1	En tramite	En tramite	En tramite	\$3.000.000	0	0	\$3.000.000
TOTAL, PAGADO A LA FECHA							00.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO							\$18.000.000
VALOR ADICION							\$0
TOTAL, VALOR DEL CONTRATO							\$18.000.000
VALOR EN TRAMITE DE PAGO							3.000.000
SALDOS PENDIENTE POR PAGAR							\$12.000.000

En constancia se firma por los que en ella intervinieron, a los once (11) días del mes de junio del año 2025.


ANÍBAL GALVÁN LLORENTE
Secretaria General
Supervisor del Contrato


EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
Contratista

Autorizo a la Asamblea Departamental de Córdoba a que trate mis datos para fines institucionales. Los datos personales recolectados mediante este formato se encuentran protegidos mediante la política de privacidad y protección de datos personales aprobada por la Corporación.

EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
CONTRATISTA

INFORME DE LABORES CONTRATISTA #2

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA	EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
NUMERO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CPS – 028 de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE GESTION ADMINISTRATIVA O FUNCIONAMIENTO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA.
PERIODO INFORMADO	07 DE MAYO DE 2025 AL 06 DE JUNIO DE 2025.

CONTENIDO DEL INFORME

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	UBICACIÓN EVIDENCIAS
1. Brindar asesoría a la Asamblea Departamental en la interpretación de análisis de los proyectos de ordenanza que se encuentren pendientes por debatir, en cuanto a los asuntos de su competencia.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación.	N/A
2. Brindar asesoría a la Asamblea en las reformas que sean necesarias realizarles a las ordenanzas que hayan sido expedidas por la corporación.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación.	N/A
3. Brindar asesoría a la Asamblea en todo lo concerniente a la gestión pública que realiza como corporación en ejercicio de sus competencias.	Realicé actualización y envío de las actividades realizadas en plan de evaluación y seguimiento de bienestar de la Asamblea departamental de Córdoba concerniente a primer cuatrimestre de 2025.	EVIDENCIA 1
4. Proyectar los actos administrativos necesarios para el cumplimiento de las	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación.	N/A

EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
CONTRATISTA

sentencias y acuerdos conciliatorios que den lugar al surgimiento de obligaciones patrimoniales a cargo de la comisión correspondiente.		
5. Brindar apoyo para adelantar procesos de estudios de proyectos.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación.	N/A
6. Las demás funciones que le asigne el presidente y demás que se requieran y que se relacionen con el objeto de contrato.	1. Transcribí la intervención que tuvo el diputado Gabriel Calle Aguas en la sesión extraordinaria del 26/05/25. 2. Revisé cuentas de cobro entregadas por las diferentes contratitas para llevar a cabo su respectivo pago. 3. Acto de presencia en la sesión del 12/05/25 donde se posesiona el nuevo gobernador Ad HOC de Córdoba. 4. Acto de presencia y participación en la capacitación brindada por la ESAP en finanzas públicas el 03/06/25. 5. Acto de presencia en la sesión del 01/06/25 donde se le dio inicio al nuevo periodo de sesiones ordinarias.	EVIDENCIAS 2, 3, 4, 5 y 6

Nota: Las evidencias descritas en el presente informe se encuentran anexas a este documento.

En constancia se firma el día 11 de JUNIO de 2025

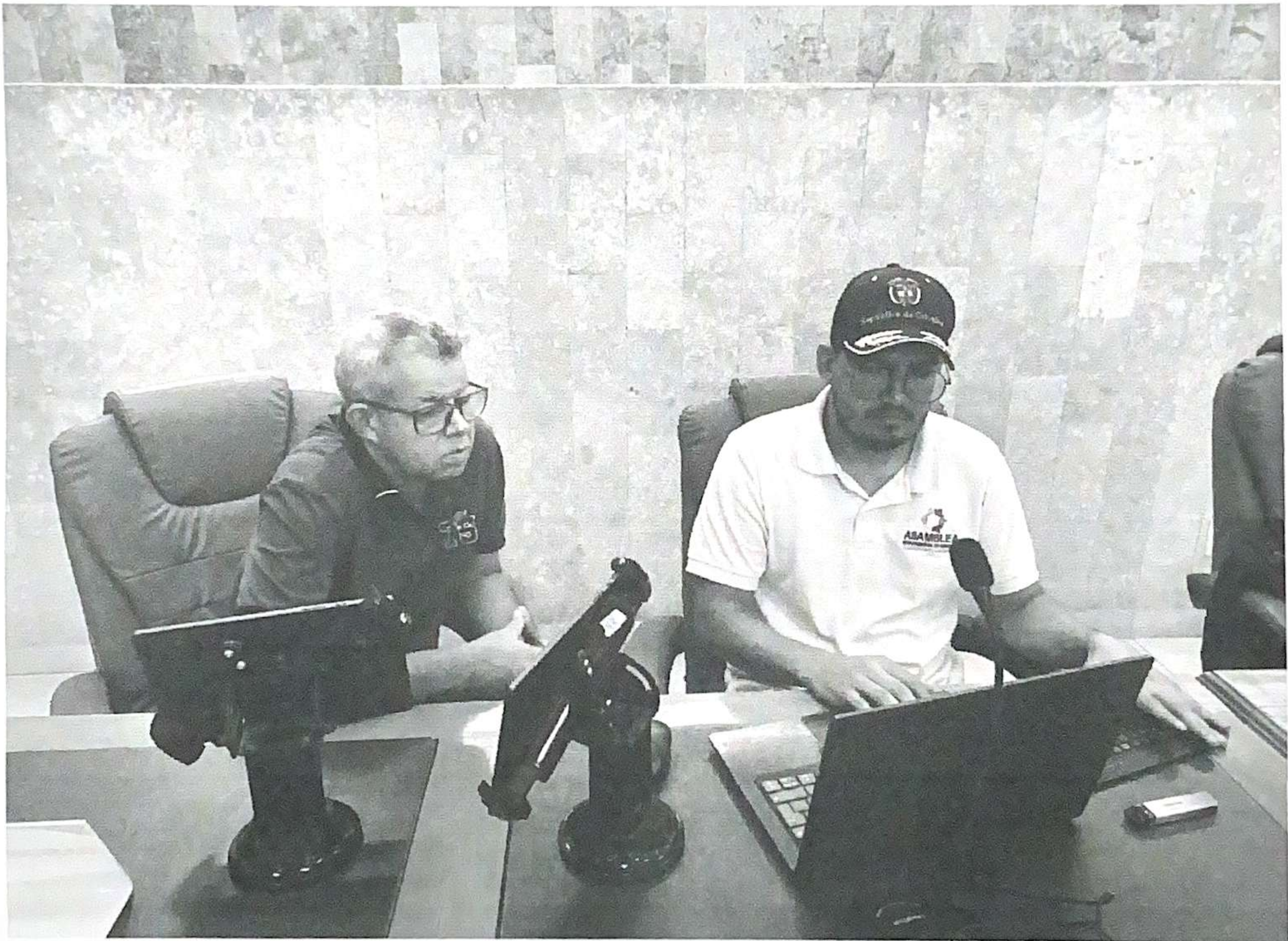
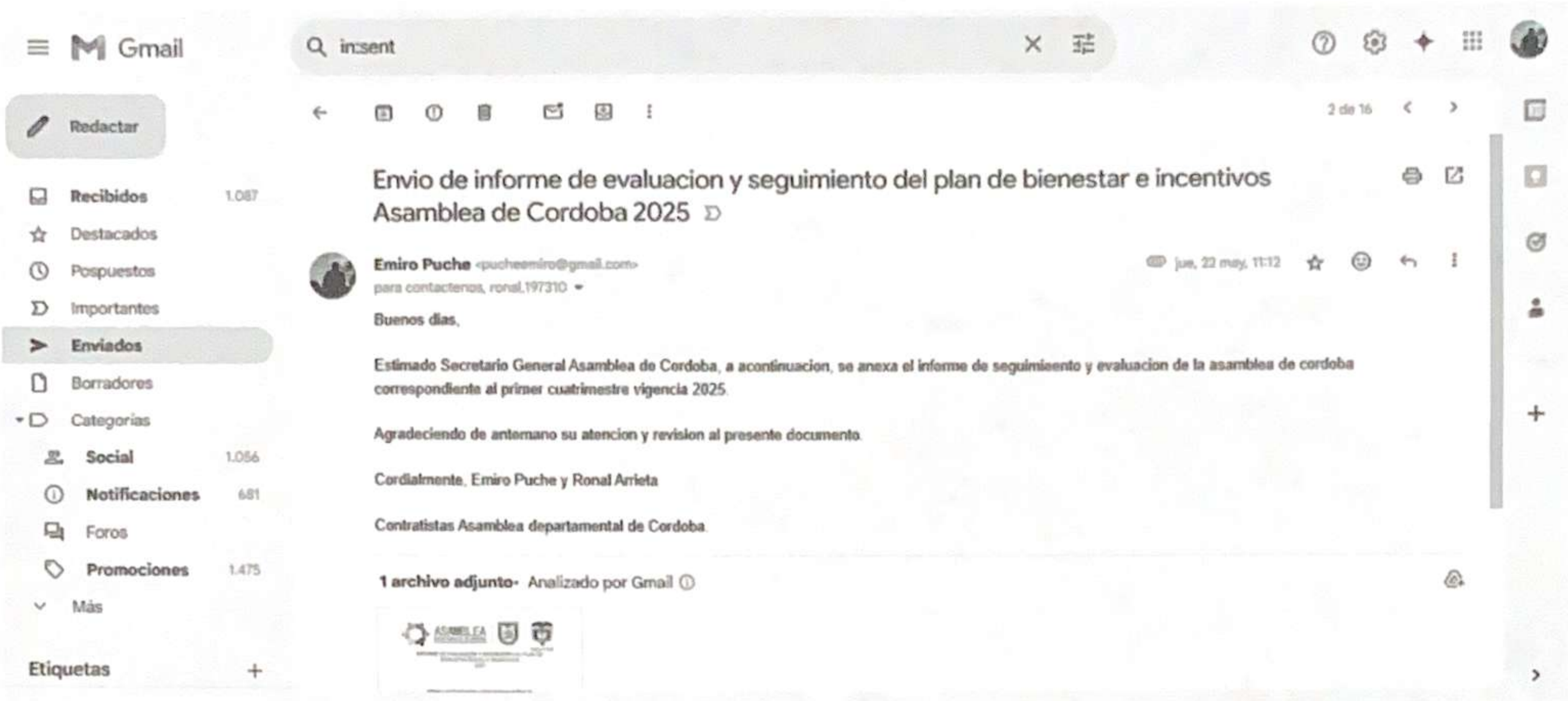


Firma del Contratista

Nombre: EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
Identificación: C.C. 1.067.944.933 DE MONTERIA

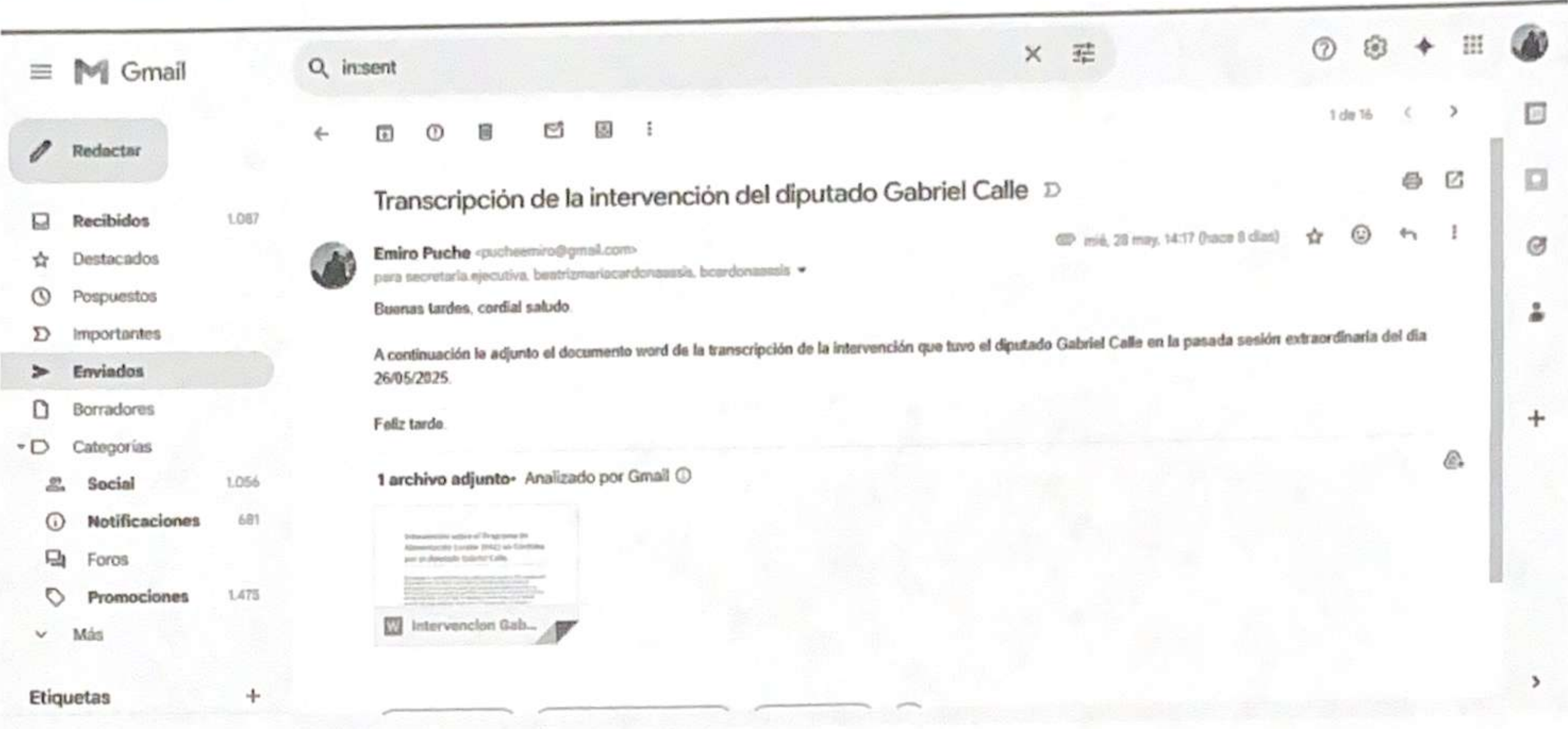
EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
CONTRATISTA

EVIDENCIA 1

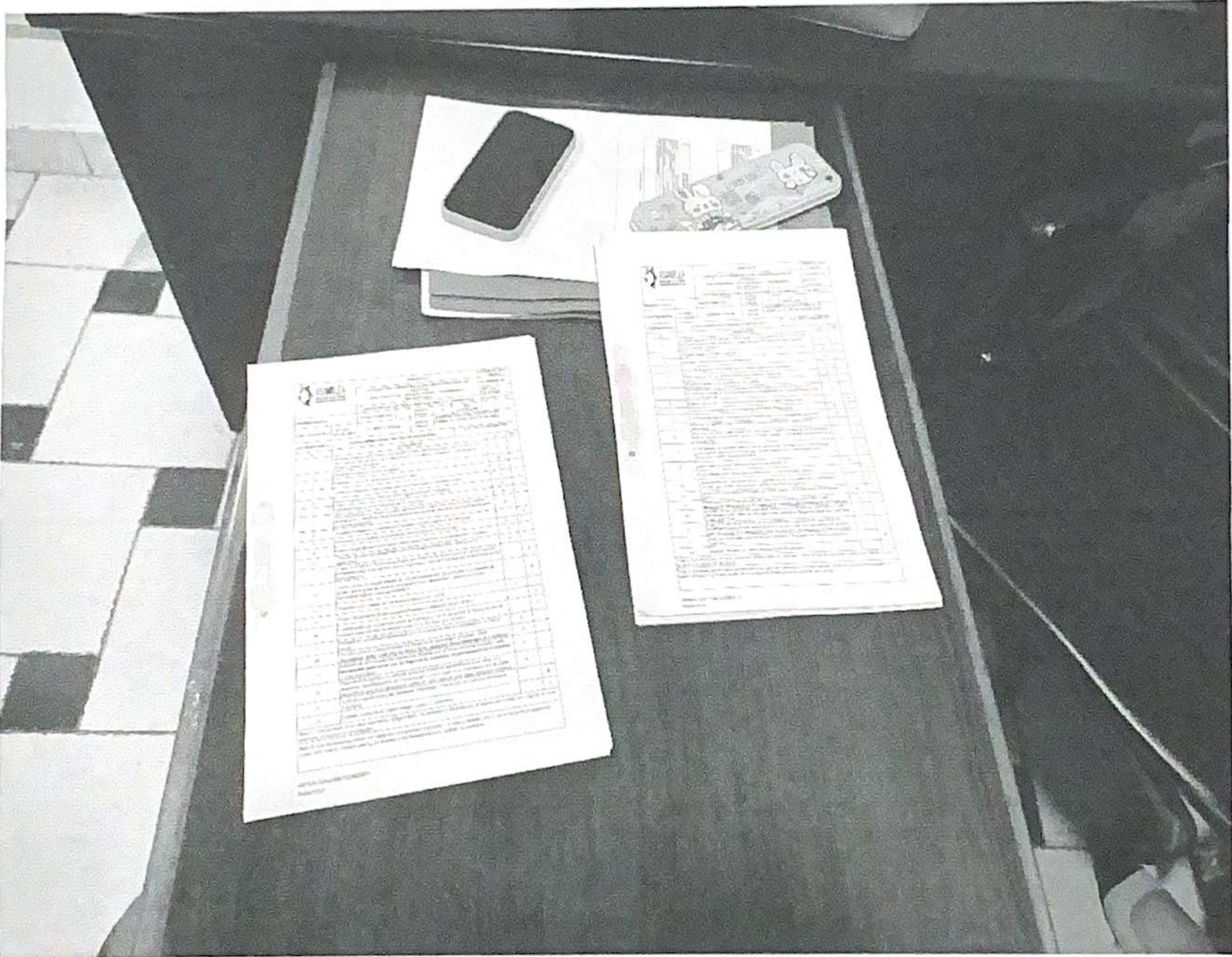


EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
CONTRATISTA

EVIDENCIA 2



EVIDENCIA 3



EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
CONTRATISTA

EVIDENCIA 4



EVIDENCIA 5

[illegible]

EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
CONTRATISTA

EVIDENCIA 6



Montería 11 de abril de 2025.

Señores
Asamblea Departamental de Córdoba.
E S D

Cordial Saludo,

Yo, EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ identificada con cédula de ciudadanía No 1.067.944.933 Expedida en Montería, me acojo a la liquidación de las estampillas departamentales que se generen con la suscripción del contrato de prestación de servicios CPSP-028-2025; Para efecto que se descuenten sobre el valor total de cada pago, o abono en cuenta, lo correspondiente a estampillas, en virtud a lo establecido en la ordenanza No 008 y la ordenanza 018 de 2024.

Gracias por la atención prestada.



EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ
Contratista - Asamblea Departamental de Córdoba



SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS



Usuario : PORREGO

Contribuyente:	EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ			No. Liquidación
Identificación:	C 1067044933	Fecha Emisión:	22-04-2025	202500029006
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCANATO			Base Gravable 18,000,000
Tipo:	CONTRATO			Fecha Expedición: 2025-04-07
Expedido Por:	ASAMBLEA DE CORDOBA			Montería
	Lugar Expedición: CORDOBA			
Concepto	Descripción Concepto	Tarifa	Valor Liquidado	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	\$0	\$0
Saldo Pendiente CXC 100%:				\$540,000
Total a Pagar:				\$0

CONTRIBUYENTE



SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS



Usuario : PORREGO

Contribuyente:	EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ			No. Liquidación
Identificación:	C 1067944933	Fecha Emisión:	22-04-2025	202500029006
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCANATO			Base Gravable 18,000,000
Tipo:	CONTRATO			Fecha Expedición: 2025-04-07
Expedido Por:	ASAMBLEA DE CORDOBA			Montería
	Lugar Expedición: CORDOBA			
Concepto	Descripción Concepto	Tarifa	Valor Liquidado	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	\$0	\$0
Saldo Pendiente CXC 100%:				\$540,000
Total a Pagar:				\$0

GOBERNACION



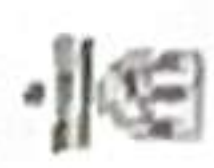
SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS



Usuario : PORREGO

Contribuyente:				EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ				No. Liquidación	
Identificación:		C 1067844933		Fecha Emisión:		22-04-2025		202500029009	
Impuesto:		19 ESTAMPILLA PROCUCLTURA		Base Gravable		18,000,000		18,000,000	
Tipo:		CONTRATO		Numero: CPS-028-2025		Fecha Expedición:		2025-04-07	
Expedido Por: ASAMBLEA DE CORDOBA				Lugar Expedición: CORDOBA		Materia			
Concepto		Descripción Concepto		Tarifa		Ver. Liquidado		SubTotal	
C84		CONTRATOS, PRORROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN		.5/100		\$0		\$0	
								\$0	
Saldo Pendiente CXC 100%:				\$90,000		Total a Pagar:		\$0	

CONTRIBUYENTE



SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS



Usuario : PORREGO

Contribuyente:				EMIRO JOSE PUCHE SUAREZ				No. Liquidación	
Identificación:		C 1067844933		Fecha Emisión:		22-04-2025		202500029009	
Impuesto:		19 ESTAMPILLA PROCUCLTURA		Base Gravable		18,000,000		18,000,000	
Tipo:		CONTRATO		Numero: CPS-028-2025		Fecha Expedición:		2025-04-07	
Expedido Por: ASAMBLEA DE CORDOBA				Lugar Expedición: CORDOBA		Materia			
Concepto		Descripción Concepto		Tarifa		Ver. Liquidado		SubTotal	
C84		CONTRATOS, PRORROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN		.5/100		\$0		\$0	
								\$0	
Saldo Pendiente CXC 100%:				\$90,000		Total a Pagar:		\$0	

GOBERNACION