DATOS GENERALES

Número del Proceso	**CD-007-2026**	Número del Contrato	**C-007-2026**	Cuenta	**01 de 05**

Modalidad de Contratación	Tipo de Contratación	Justificación de la modalidad
CONTRATACION DIRECTA	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION**

Contratista	**CAROLINA LUCIA VENCE FORERO**
CC o NIT	**26.945.839**
Contratante	**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**
Representante Legal	**MIGUEL ÁNGEL GUTIÉRREZ RAMÍREZ**
Fecha de Suscripción	**09/01/2025**
Objeto del Contrato	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR.**
Plazo Inicial del contrato	**CINCO (05) MESES**
Fecha de Inicio	**09/01/2026**
Fecha Terminación	**08/06/2026**
Valor Inicial del Contrato	**$15.814.970.oo QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS.**
Valor Mensual	**$3.162.994.oo TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS.**
Forma de Pago	**CINCO PAGOS MENSUALES POR VALOR DE $3.162.994.oo TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS.**
Supervisor	**LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ**

DATOS FINANCIEROS

Certificado de disponibilidad presupuestal y Registro Presupuestal

	Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
INICIAL	CDP	001	06/01/2026	2.1.2.02.02.008.03 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS	$1.973.939.465
	RP	006	09/01/2026	2.1.2.02.02.008.03 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS	$15.814.970

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

	Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado	Vigencia
INICIAL	SEGUROS DEL ESTADO 860009578-6	47-46-101030358	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$1.581.497	07/01/2026 A 10/10/2026
	Aprobación de las Garantías		NO. CO1.WRT.18846233 de 09/01/2026		

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIAD SOCIAL

ACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE URIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**9498453351**	**$218.900**	2026/02/05	**ENERO**
PENSIÓN	**9498453351**	**$280.000**	2026/02/05	**ENERO**
ARL	**9498453351**	**$ 9.200**	2026/02/05	**ENERO**

El suscrito supervisor en el cumplimiento de las obligaciones del contratista manifiesta que:

Si [x] No [ ] Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 09 de Enero a 8 de febrero de 2026, relacionado en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual

Si [x] No [ ] Cumple con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos

Si [x] No [ ] Cumple con las obligaciones del pago de seguridad social integral

Se da visto bueno para realizar el pago de: $3.162.994.oo TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS.

Si [x] No [ ]

N° RP	Rubro	Soporte	Valor
006-2026	2.1.2.02.02.008.03 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS	**C-007-2026**	$3.162.994
Total			$3.162.994

Observaciones:

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Se firma en la ciudad de Valledupar a los nueve (09) días del mes de febrero de 2026

LEMIR ALFONSO BECERRA GÓMEZ
SECRETARIO GENERAL DE LA ASAMBLEA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE ACTIVIDADES** **INFORME 01** 007 001 10022026	Versión Doc.: 01 Fecha: 03/02/2026 Páginas: Página **1** de **2**

INFORMACIÓN DEL COBRO

Fecha del informe
9 de enero de 2026

Periodo a Cobrar
9 de enero de 2026 al 8 de febrero de 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATACIÓN		JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD		
CONTRATACIÓN DIRECTA	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		**SERVICIOS PROFESIONALES**		
Número del Proceso	**CD-007-2026**	Número del Contrato	**C-007-2026**	Fecha	**8/02/2026**
Contratista	**CAROLINA LUCIA VENCE FORERO**				
CC o NIT	**26.945.839**				
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**				
Valor Inicial del Contrato	**$ 15.814.970.oo QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS**				
Plazo	**CINCO (05) MESES**				
Valor Mensual	**$3.162.994.oo TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS.**				
Fecha de Inicio	**09/01/2026**				
Supervisor	Nombre	LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ			
	Cargo	Secretario General Asamblea Departamental del Cesar			

ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
N	**Obligación**	**Actividades Realizadas**
1	Brindar acompañamiento profesional a un diputado en el desarrollo de las sesiones ordinarias y extraordinarias con el fin de apoyar en los asuntos que le sean requeridos de acuerdo a su competencia.	Hice acompañamiento al Diputado Miguel Ángel Gutiérrez en las sesiones ordinarias los días 8, 9,12,13,14 y 19 de enero de 2026 donde se logró tomar apuntes durante las sesiones que requería el diputado.
2	Apoyar a un diputado en la elaboración de proposiciones que le sean solicitadas.	Brinde apoyo técnico y administrativo al diputado Miguel Ángel Gutiérrez en la elaboración, redacción de preposiones solicitadas, asegurando su coherencia administrativa, con claridad al marco normativo y los intereses institucionales.
3	Apoyar en la estructuración de proyectos de ordenanzas a iniciativa de un diputado.	Se brindó apoyo en la elaboración de solicitudes, derechos de petición, citaciones, y demás documentos que sean requeridos por el diputado Miguel Ángel Gutiérrez.
4	Apoyar a un diputado en la estructuración de los debates de control político a iniciativa de un diputado.	Se acompañó en la organización y preparación del agenda del día 23 de enero, que se llevó a cabo debate de control al gerente del hospital Rosario Pumarejo de López, José Hoyos Franco tras asumir el cargo en noviembre del año 2025 recopilando la información de soporte durante el desarrollo de la sección y dicho debate no se llevó acabo dado la ausencia del Interventor.
5	Apoyar en la planeación, organización, y estructuración de los asuntos inherentes a las funciones de un diputado.	Hice acompañamiento al diputado Miguel Ángel Gutiérrez en el lanzamiento de las 262 obras que se ejecutaran con las juntas de acción comunal en todo el departamento, Una apuesta que convierte la
6	Apoyar con el seguimiento, control, acompañamiento y gestión a los proyectos y ordenanzas departamentales que tengan inherencia en el marco de cumplimiento del plan de desarrollo Departamental y Nacional.	Se brindó apoyo en el seguimiento, control, acompañamiento y gestión a los proyectos y ordenanzas departamentales que guardan relación directa con el cumplimiento de las metas y lineamientos establecidos en el Plan de Desarrollo Departamental y el Plan Nacional de Desarrollo, realizando verificación de su coherencia presupuestal,

		normativa y administrativa, y apoyando el suministro de información requerida para su trámite y control.
7	Las demás que sean propias del objeto contractual y le sean solicitadas por el supervisor.	Se apoyó la gestión administrativa de la asamblea del cesar, mediante la elaboración, revisión y tramite de documentos administrativos, seguimiento a procesos internos y las actividades propias del funcionamiento de la entidad.
8	Publicar a través de la plataforma del SECOP II los impuestos y estampillas de ley que se deben cancelar por el contrato.	Se realizó la publicación en la plataforma SECOP II de la información correspondiente a los impuestos y estampillas de ley asociados a la contratación de inicio del año 2026.
9	Publicar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, los informes de ejecución generados de las actividades ejecutadas, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados por el Supervisor del contrato.	

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Certifico, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social En Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	9498453351	$218.900	2026/02/05	ENERO
PENSIÓN	9498453351	$280.000	2026/02/05	ENERO
ARL	9498453351	$ 9.200	2026/02/05	ENERO

Para los efectos legales manifiesto lo siguiente:

- Cumplí con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos.
- Cumplí con las obligaciones del pago de seguridad social integral
- Cumplí con las Tareas y atendí sugerencias propuestas por la supervisión
- Toda la información aquí suministrada es verídica.

Documentos anexos primera cuenta.

- Cuenta de Cobro o factura.
- Informe de Actividades.
- Informe de supervisión.
- Planilla de pago – seguridad social.
- Certificado de afiliación ARL.
- Curso de integridad.
- Póliza.
- Certificación cuenta bancaria.

CAROLINA LUCIA VENCE FORERO
Contratista

	CUENTA DE COBRO	FECHA	
		VERSIÓN	0301
		VIGENCIA	2026
	GESTIÓN FINANCIERA		

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR
NIT 824,003,142-0

DEBE A:

NOMBRE: **CAROLINA LUCIA VENCE FORERO**

IDENTIFICACIÓN: CC [X] NIT [ ] NUMERO **26,945,839** DV **2** DE **VALLEDUPAR**

LA SUMA DE:

(LETRAS) **ES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTAY CUATRO MIL PESOS M**

(NUMEROS) $ **3,162,994**

POR CONCEPTO DE

CONTRATO No. **C-007-2026** DESEMBOLSO No. **1** DE **5**

OBJETO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **09-01-2026** y **08-02-2026**

FECHA: 09/02/2026

DIRECCIÓN: **CALLE 3 NORTE N 19B2 53**

CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO: **VALLEDUPAR**

CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO (en caso de no señalarla se aplicará la retención máxima vigente): **8299**

TELÉFONO: **3228102931**

De conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario y el segundo parágrafo del artículo 383, declaro bajo la gravedad de juramento que:

Soy declarante de renta SI [ ] NO [X]

De conformidad con lo establecido en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos SI [ ] NO [X]

(Marque una sola opción)

Si el contratista desea obtener los beneficios tributarios, indique cual de estas condiciones cumple y adjunte los soportes correspondientes según la selección:

Pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud	NO
Aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC)	NO
Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda	NO
Aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral	SI
Declaración juramentada de dependencia económica	SI

Manifiesto libre y voluntariamente que: La(s) persona(s) relacionadas(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica y mensualmente mis gastos ascienden a la suma de $

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		
CARLOTA GOMEZ VENCE			X		1066890435	HIJA

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, así como los soportes adjuntos a este documento. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.
Esta declaración se elabora para los efectos tributarios establecidos en el artículo 2 del Decreto 099 de 2013.

FIRMA

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR
FECHA: 10-02-Feb 26
HORA: 9:00 AM
RECIBIDO:

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 26945839		VENCE FORERO CAROLINA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 9-42	VALLEDUPAR-CESAR	3228102931	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2026-01	2026-01	93010366	9498453351	I	2026/02/10	2026/02/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 26945839	VENCE CAROLINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/02/05 09:32 AM

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Carolina lucia vence forero

C.C 26.945.839

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 03 de febrero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769461935000

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR NIT. 824.003.142-0

Comprobante contable EGRESOS

Fecha: 20260210 Número: 0000260010
Tercero: 26945839 VENCE FORERO CAROLINA LUCIA
Concepto: PAGO CTA 1DE5 CAROLINA VENCE C007 2026
Referencia:
Página: 1/1
Observaciones:

Cuenta	Tercero	Centro costo	Concepto	Nombre tercero	Referencia	Base	Por.%	Débito	Crédito
510106	824003142	ADMI-ADMI	PAGO CTA 1DE5 CAROLINA VENC	ASAMBLEA DEPAR			00	3,162,994.00	00
11200501	824003142	ADMI-ADMI	PAGO CTA 1DE5 CAROLINA VENC	ASAMBLEA DEPAR			00	00	3,162,994.00

TOTALES: **3,162,994.00** **3,162,994.00**

Elaboró: _____ Revisó: _____

SYSPlus - contabilidad
Impreso por:Cont. EIDER JAVIER NUNEZ PEREZ T.P.

Scotiabank COLPATRIA

Comprobante de pago de nómina

ASAMBLEA DEL DEPARTAMENTO DEL | NIT 824.003.142-0

Cuenta origen

Cuenta de Ahorros - ******0128 - COP

Cuenta destino

Cuenta de ahorros - ********6307 - COP

Perfil del beneficiario

CAROLINA

Tipo de beneficiario

PERSONA

Titular de la cuenta

CAROLINA VENCE FORERO

Tipo identificación beneficiario

Cédula de ciudadanía

Número identificación beneficiario

26945839

Banco del beneficiario

DAVIVIENDA

Monto

$3.162.994,00

Moneda

COP

Descripción

PAGO DE CUENTA 1DE5 2026

Referencia del pago

-

Fecha de aplicación

10/FEB/2026 | 12:00:00 A. M.

Estado de operación

Aceptado

Número de operación

18bcff34-9369-4870-9f0a-474aebe52627

Dirección IP

181.49.99.237

Número de sistema

122026100218621

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

©Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

www.scotiabankcolpatria.com