ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA	FORMATO	CODIGO: GFP-P4-F2
	LISTADO DE SOPORTES PARA PRESENTACIÓN DE CUENTAS DOCUMENTOS - FINANCIEROS – TESORERIA y SECRETARIA	VERSIÓN: 01 FECHA: 25/01/2026
	GESTIÓN FINANCIERA, PRESUPUESTO Y TESORERIA	PAGINA: 1 de 1

PRIMER PAGO		**PAGO PARCIAL**	**x**	**PAGO FINAL**		**UN CONTADO**	
CONTRATO No:	**N° PSP-ADC-029-2026**	**CUENTA**		**02**	**PERIODO DE EJECUCIÓN: DEL 28 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO**		
CONTRATISTA:	**LUIS CARLOS CORTES VALERO**					**C.C /NIT 1 1 0 0 0 5 5 6**	

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	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**	
6	Registro Mercantil – Cámara de Comercio (cuando aplique) primer pago.		X
7	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del contratista. Primer pago.		X
8	Certificación Bancaria del contratista o beneficiario de la consignación (Legible).	**X**	
9	Planillas de aportes a seguridad social y/o pagos parafiscales, visadas por el supervisor.	**X**	
10	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
11	Informe de Supervisión. Firmado por el supervisor del contrato .	X	
12	Pantallazo del cargue de los documentos en SECOP II .	**X**	
13	Copia Declaración Extra proceso (Personas a cargo) (Cuando aplica).		X
14	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
15	Informe de Gestión presentado por el contratista con el membrete de su Razón social.	**X**	
16	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. (Primer Pago)	**X**	
17	Acta de Liquidación para contratos diferentes a Prestación de Servicios Personas Naturales.		**X**
18	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.

ANGELA TOBIAS NAHAWASY
Supervisor

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA
SECRETARIA GENERAL

CUENTA DE COBRO Nº 02
ASAMBLEA DEPARTAMENAL DE CORDOBA
NIT 812000941-1
DEBE A

MARZO 27 de 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS CARLOS CORTES VALERO
CORREO ELECTRONICO	luiscortesv@hotmail.com
CONTRATO Nº	PSP-ADC-029-2026.
RUT	1 1 0 0 0 5 5 6-3
TELEFONO	3 0 1 3 7 0 2 7 6 0

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 3,500,000)

CONCEPTO

OBEJTO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA BRINDAR APOYO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO A LÁ ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

ANEXOS CUENTA DE COBRO
INFORME DE GESTION
INFORME DE SUPERVISION

FIRMA DEL CONTRATISTA

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente LUIS CARLOS CORTES VALERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 11,000,556 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 470357823 aperturada el 16 de agosto de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 9 de marzo de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0470357823
Cuenta de 16 dígitos:	0470000200357823
Cuenta de 20 dígitos:	00130470000200357823

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11000556
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS CARLOS CORTES VALERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 15 3 85 W APT 304 TORR 14	TELÉFONO:	7851208
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - OTROS2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6009999213			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			111635147

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP9002	EP9002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IEP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 11000556	CORTES VALERO LUIS CARLOS	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.751.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.751.000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EP9002-SALUD TOTAL	30	$ 1.751.000	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.751.000	11000556	$ 9.200	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL x TOTAL ☐ No. 02

Montería (Córdoba), fecha: marzo 27 de 2026

1. CONTRATISTA	Nombre completo: LUIS CARLOS CORTES VALERO Identificación: 1 1 0 0 0 5 5 6 Nacionalidad: COLOMBIANO Dirección – ciudad de residencia: CL 28 4 W 32 BRR LAS VIÑAS- MONTERÍA Teléfono de contacto: 3 0 1 3 7 0 2 7 6 0 E-mail de contacto: luiscortesv@hotmail.com
2. SUPERVISOR	ANGELA DEATRIZ TOBINSON HAWASLY SECRETARIA GENERAL
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: PSP-ADC-029-2026. Fecha de suscripción: 28 de enero de 2026
4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	No. De la Póliza: 53-46-101022804 Entidad que expide la póliza: SEGUROS DEL ESTADO
5. CRP	No. CDP: 48- CRP: 32 Fecha expedición: 28 de enero de 2026 Valor: $24.500.000
6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	28 de enero de 2026
7. PLAZO DE EJECUCIÓN	7 meses
8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA BRINDAR APOYO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO A LÁ ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA
9. PERIODO DEL INFORME	Del 28 de FEBRERO de 2026 al 27 de MARZO de 2026
10.OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**No** / **Obligaciones** / **Acciones realizadas** / **Evidencias** 1 / 6) Las demás funciones que le asigne presidente y supervisor del contrato. / Apoyo a la dependencia de presupuesto en distintas actividades, que requería el jefe de esta dependencia / CERTIFICADO POR PARTE DEL JEFE DE PRESUPUESTO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA.
11.VALOR DEL CONTRATO	Valor total: $ 24.500.000 Valor autorizado a pagar: $3.500.000
12.CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL	FEBRERO Obligación / Entidad / Vlr. Pago PENSIÓN / COLPENSIONES / $280.200 SALUD / SALUD TOTAL / $218.900 ARL / POSITIVA / $9.200

13.DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME	1. Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el **CONTRATISTA** y el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo al formato establecido. 2. Copia discriminada de los soportes de pago de los aportes mensuales obligatorios al sistema general de seguridad social en salud y pensión, ARL. 3. Para el pago 1 (cuenta bancaria, Rut, afiliación arl, formato d estampilla, cedula, pantallazo cargue a SECOP cuenta, informe de gestión, informe de supervisión) 4. Evidencias
14.CONSTANCIAS	En el presente informe se deja constancia que el/la contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción de forma **PARCIAL X TOTAL** ☐ Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.
15.RECOMENDACIONES	N/A
16.CONCLUSIONES Y EVALUACIÓN	El contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones acordadas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° PSP-ADC-029-2026 correspondiente al periodo del 28 de FEBRERO al 27 de MARZO de 2026.

Para constancia se firma en Montería, a los 27 días de marzo de 2026

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA SECRETARÍA GENERAL

ANGELA TOBINSON HAWASLY
Secretaria General Asamblea Departamental De Córdoba
Supervisor Contrato No. PSP-ADC-029-2026

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

INFORME DE GESTIÓN

NFORME DE GESTIÓN No.02
Montería- Córdoba
Fecha : MARZO 27 DE 2026

1. No. DEL CONTRATO	PSP-ADC-029-2026
2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	28 DE ENERO DE 2026
3. PÓLIZA DE SEGUROS (CUANDO APLIQUE)	No. De la Póliza: 53-46-101022804 Entidad que expide la póliza: SEGUROS DEL ESTADO Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: 28 DE ENERO DE 2026
4. CRP	No. CRP: 32 Fecha expedición: 28 DE ENERO DE 2026 Unidas/Subunidad ejecutora: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA Recurso: TRANSF Valor: $24.500.000
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	28 DE NERO DE 2026
6. CONTRATISTA	Nombre completo: LUIS CARLOS CORTES VALERO Identificación: 1 1 0 0 0 5 5 6 Nacionalidad: COLOMBIANO Dirección – ciudad de residencia: CL 28 4 W 32 BRR LAS VIÑAS-MONTERÍA Teléfono de contacto: 3 0 1 3 7 0 2 7 6 0 E-mail de contacto: luiscortesv@hotmail.com
7. SUPERVISOR	ANGELA DEATRIZ TOBINSON HAWASLY SECRETARIA GENERAL
8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA BRINDAR APOYO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO A LÁ ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1) Asesorar a los miembros de la comisión de hacienda de la asamblea departamental de córdoba. 2) Asesorar al presidente de cada comisión en lo relacionado con estudios y aprobación de CLÁUSULA SEGUNDA los proyectos en primer debate. 3) Asesorar a los miembros de la comisión de hacienda en lo relacionado a los informes de comisión de los proyectos en primer debate. 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. 5) Brindar apoyo para adelantar procesos de estudios de proyectos. 6) Las demás funciones que le asigne presidente y supervisor del contrato.
10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Obligación No. 6) Las demás funciones que le asigne presidente y supervisor del contrato.

No	TIPO DE DOCUMENTO	No. DE RADICADO	ASUNTO
01	N/A	N/A	Apoyé a la oficina de presupuesto en distintas actividades.

11. CONSTANCIAS	Dejo constancia que, durante el plazo de ejecución del contrato, no se han configurado los presupuestos legales del contrato laboral y que he gozado de plena autonomía para ejecutar las obligaciones contractuales relacionadas en el contrato. Así mismo, tanto el/la suscrito/a y La Asamblea Departamental de

<table>
<tr>
<td>10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</td>
<td>Obligación No. 6) Las demás funciones que le asigne presidente y supervisor del contrato.
<table>
<tr><th>No</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. DE RADICADO</th><th>ASUNTO</th></tr>
<tr><td>01</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>Apoyé a la oficina de presupuesto en distintas actividades</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>11. CONSTANCIAS</td>
<td>Dejo constancia que, durante el plazo de ejecución del contrato, no se han configurado los presupuestos legales del contrato laboral y que he gozado de plena autonomía para ejecutar las obligaciones contractuales relacionadas en el contrato.

Así mismo, tanto el/la suscrito/a y La Asamblea Departamental de Córdoba ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.</td>
</tr>
</table>

Para constancia se firma en Montería, a los 27 días de marzo de 2026

LUIS CARLOS CORTES VALERO
Contratista

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

Yo **LUIS CARLOS CORTES VALERO** , identificado con cedula número **1 1 0 0 0 5 5 6** expedida en la ciudad de Montería , obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la **cuenta No. 02** del contrato de prestación de servicios **No. PSP-ADC-029-2026**.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:

   (X) 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 (X) 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 27 días del mes de marzo de 2026



Firma:
Nombre: LUIS CARLOS CORTES VALERO
Documento de Identificación: 1 1 0 0 0 5 5 6
DIRECCIÓN: CL 28 4 W 32 BRR LAS VIÑAS
CELULAR: 3 0 1 3 7 0 2 7 6 0

SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	LUIS CARLOS CORTES VALERO				No. Liquidación
Identificacion:	C 11000556	Fecha Emision:	16-02-2026		202600016207
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA			Base Gravable	24,500,000
Tipo:	CONTRATO	Numero: PSP-ADC-029-2026		Fecha Expedicion:	2026-01-28
Expedido Por:	ASAMBLEA DPTAL	Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	$0	$0

Saldo Pendiente CXC 100%: $122,500 Total a Pagar: **$0**

CONTRIBUYENTE

SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	LUIS CARLOS CORTES VALERO				No. Liquidación
Identificacion:	C 11000556	Fecha Emision:	16-02-2026		202600016207
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA			Base Gravable	24,500,000
Tipo:	CONTRATO	Numero: PSP-ADC-029-2026		Fecha Expedicion:	2026-01-28
Expedido Por:	ASAMBLEA DPTAL	Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	$0	$0

Saldo Pendiente CXC 100%: $122,500 Total a Pagar: **$0**

GOBERNACION

Evidencia

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

El suscrito Jefe de Presupuesto de la Asamblea Departamental de Córdoba, **RAMÓN GUEVARA DE HOYOS**, en ejercicio de sus funciones,

CERTIFICA:

Que el señor **LUIS CARLOS CORTÉS VALERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.000.556 expedida en Montería, celebró con la Asamblea Departamental de Córdoba el Contrato de Prestación de Servicios No. PSP-ADC-029-2026.

Que durante el periodo comprendido entre el veintiocho (28) de febrero de 2026 y el veintisiete (27) de marzo de 2026, el contratista prestó apoyo y asesoría a la Oficina de Presupuesto, desarrollando actividades de carácter administrativo y técnico relacionadas con el acompañamiento, revisión y apoyo en los procesos propios de esta dependencia.

Que, de acuerdo con la verificación realizada por esta oficina, las actividades correspondientes al periodo anteriormente señalado fueron desarrolladas y cumplidas por el contratista, conforme a las obligaciones contractuales pactadas.

La presente certificación se expide para efectos de soporte y trámite administrativo de la cuenta de cobro correspondiente, en la ciudad de Montería, Córdoba, a los 27 (27) días del mes de marzo de 2026.

RAMÓN GUEVARA DE HOYOS
Jefe de Presupuesto
Asamblea Departamental de Córdoba