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-044-2026**	**CUENTA**		**003**	**PERIODO DE EJECUCIÓN: 29 DE MARZO DEL 2026 AL 28 DE ABRIL DE 2026**		
CONTRATISTA:	**LIZETH PAOLA MARTINEZ RIOS**					**C.C /NIT 1.063.174.183**	

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.

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA SECRETARÍA GENERAL

ANGELA ROBINSON HAWASLY
Supervisora

Rev. Angelo 29/01/26

CUENTA DE COBRO Nº 002
ASAMBLEA DEPARTAMENAL DE CORDOBA
NIT 812000941-1
DEBE A:

Abril 29 de 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LIZETH PAOLA MARTINEZ RIOS
CORREO ELECTRONICO	lizethmartinezrios1996@gmail.com,
CONTRATO Nº	PSP-ADC-044-2026
RUT	1063174183-6
TELEFONO	3044859264

DOS MILLONES DE PESOS MCTE (LETRA) ($ 2.000.000)

CONCEPTO

PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

ANEXOS CUENTA DE COBRO
INFORME DE GESTION
INFORME DE SUPERVISION

Lizeth Martinez Rios

FIRMA DEL CONTRATISTA

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente LIZETH PAOLA MARTINEZ RIOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,063,174,183 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la AHORROS CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 612017703 aperturada el 29 de enero de 2026 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 29 de enero de 2026.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0612017703
Cuenta de 16 dígitos:	0612110200017703
Cuenta de 20 dígitos:	00130612110200017703

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
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063174183
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH PAOLA MARTINEZ RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LORICA	TELÉFONO:	7731100
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4651738098**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996599786		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL X TOTAL __ No. 003
Montería (Córdoba), fecha: 29 de abril de 2026

1. CONTRATISTA	Nombre completo Lizeth Paola Martínez Rios Identificación: 1.063.174.183 Nacionalidad: colombiana Dirección – ciudad de residencia Calle 6B #13ª 86G Lorica – Cordoba Teléfono de contacto: 3044859264 E-mail de contacto: lizethmartinezrios1996@gmail.com
2. SUPERVISOR	Nombre completo: Angela BeatrizTobinson Haswasly Cargo secretaria general
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato PSP-ADC-044-2026 Fecha de suscripción 29 de enero
4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	No. De póliza CMT-100021034 Aseguradora Seguros mundial
5. CRP	No. CDP 31 – CRP 46 Fecha expedición 29 de enero de 2026 Valor 12.000.000
6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	29 de enero del 2026
7. PLAZO DE EJECUCIÓN	6 meses
8. OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicio de apoyo a la gestión para apoyar las actividades asistenciales de la asamblea departamental de Córdoba
9. PERIODO DEL INFORME	Desde el 29 de marzo de 2026 hasta el 28 de abril de 2026

10. OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar en actividades asistenciales y logísticas en la Asamblea Departamental.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación	**N/A**
2	Brindar apoyo técnico y asistencial a la Asamblea Departamental de Córdoba, en la recepción y radicación de la correspondencia y demás documentos, que sean asignados por el supervisor del contrato.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación	**N/A**
3	Brindar apoyo técnico a la Asamblea Departamental en la proyección de oficios de remisión de información a las diferentes dependencias, que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación	**N/A**

	4	Mantener informado al diputado del cronograma de sesiones correspondiente a las sesiones ordinarias y extraordinarias de cada periodo.	Brindo información y acompañamiento al diputado juan camilo Corrales en las diferentes sesiones	**EVIDENCIA #1**
	5	Brindar apoyo técnico y asistencial en la proyección de las actas de las diferentes reuniones que realice el Diputado, si así lo requiere.	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación	**N/A**
	6	Apoyar a la Asamblea Departamental de Córdoba, en la recepción, organización y custodia de los documentos de su competencia, de acuerdo con los establecido en la Ley 594 de 2000 (Ley de General de Archivos).	En este periodo no se llevó a cabo esta obligación	**N/A**
	7	Otras funciones que le sean asignadas	sostuvo reunión con el equipo de seguridad y salud en el trabajo para el plan de mejoramiento de la sst en la asamblea	**EVIDENCIA #2**

11. VALOR DEL CONTRATO	Valor total: 12**.000.000** Valor autorizado a pagar: 2**.000.000**

12. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL

ABRIL

Obligación	Entidad	Vlr. Pago
PENSIÓN	Porvenir	280.200
SALUD	Mutualser	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, afiliación arl, pantallazo cargue a SECOP cuenta, informe de gestión, informe de supervisión)
4. Evidencias: En anexos

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 el segundo periodo de las obligaciones acordadas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° PSP-ADC-044-2026, en el periodo comprendido entre el 29 de marzo del 2026 hasta el 28 de abril de 2026

Para constancia se firma en Montería, a los 29 días de abril de 2026

ANGELA TOBINSON HAWASLY
Secretaria General Asamblea Departamental De Córdoba
Supervisor Contrato No. PSP-ADC-044-2026

INFORME DE GESTIÓN

INFORME DE GESTIÓN No. 003

Montería- Córdoba
Fecha: 29 de abril de 2026

1. No. DEL CONTRATO	PSP-ADC-044-2026
2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	29 de enero de 2026
3. PÓLIZA DE SEGUROS **(CUANDO APLIQUE)**	No. De la Póliza CMT-100021034 Entidad que expide la póliza Seguros mundial Fecha del certificado de aprobación de la Póliza 29/01/2026
4. CRP	No. CRP 46 Fecha expedición 29/01/2026 Unidas/Subunidad ejecutora Asamblea departamental de Córdoba Recurso Transf Valor 12.000.000
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	29 de enero de 2026
6. CONTRATISTA	Nombre completo Lizeth Paola Martínez Rios Identificación 1.063.174.183 Nacionalidad Colombiana Dirección – ciudad de residencia Calle 6B #13ª 86G Lorica Teléfono de contacto 3044859264 E-mail de contacto lizethmartinezrios1996@gmail.com
7. SUPERVISOR	Nombre completo Angela Beatriz Tobinson Hawasly Cargo secretaria general
8. OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicio de apoyo a la gestión para apoyar las actividades asistenciales de la asamblea departamental de Córdoba
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1) Apoyar en actividades asistenciales y logísticas en la Asamblea Departamental. 2) Brindar apoyo técnico y asistencial a la Asamblea Departamental de Córdoba, en la recepción y radicación de la correspondencia y demás documentos, que sean asignados por el supervisor del contrato. 3) Brindar apoyo técnico a la Asamblea Departamental en la proyección de oficios de remisión de información a las diferentes dependencias, que le sean asignadas por el supervisor del contrato. 4) Mantener informado al diputado del cronograma de sesiones correspondiente a las sesiones ordinarias y extraordinarias de cada periodo. 5) Brindar apoyo técnico y asistencial en la proyección de las actas de las diferentes reuniones que realice el Diputado, si así lo requiere. 6) Apoyar a la Asamblea Departamental de Córdoba, en la recepción, organización y custodia de los documentos de su competencia, de acuerdo con los establecido en la Ley 594 de 2000 (Ley de General de Archivos). 7) Otras funciones que le sean asignadas
10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Obligación No. 5 Otras funciones que le sean asignadas No. 1 | TIPO DE DOCUMENTO: Fotografía | ASUNTO: Reunión con el equipo de seguridad y salud en el trabajo Obligación No.4) Mantener informado al diputado del cronograma de sesiones correspondiente a las sesiones ordinarias y extraordinarias de cada periodo. No. 1 | TIPO DE DOCUMENTO: Fotografía | ASUNTO: Acompañamiemto al diputado Juan Camilo en la sesión

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 Córdoba ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.

Para constancia se firma en Montería, a los 29 días del mes de abril de 2026

FIRMA Lizeth Martinez Rios
LIZETH PAOLA MARTINEZ RIOS
Contratista

SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	LIZETH MARTINEZ RIOS				No. Liquidación
Identificacion:	C 1063174183	Fecha Emision:	18-02-2026		202600016675
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO			Base Gravable	12,000,000
Tipo:	CONTRATO	Numero:	PSP-ADC-044-2026	Fecha Expedicion:	2026-01-29
Expedido Por:	ASAMBLEA DPTAL	Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$0	$0

Saldo Pendiente CXC 100%: $360,000 Total a Pagar: $0

CONTRIBUYENTE

SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	LIZETH MARTINEZ RIOS				No. Liquidación
Identificacion:	C 1063174183	Fecha Emision:	18-02-2026		202600016675
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO			Base Gravable	12,000,000
Tipo:	CONTRATO	Numero:	PSP-ADC-044-2026	Fecha Expedicion:	2026-01-29
Expedido Por:	ASAMBLEA DPTAL	Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$0	$0

Saldo Pendiente CXC 100%: $360,000 Total a Pagar: $0

GOBERNACION

SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	LIZETH MARTINEZ RIOS				No. Liquidación
Identificacion:	C 1063174183	Fecha Emision:	18-02-2026		202600016676
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA			Base Gravable	12,000,000
Tipo:	CONTRATO	Numero: PSP-ADC-044-2026		Fecha Expedicion:	2026-01-29
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%: $60,000 Total a Pagar: $0

CONTRIBUYENTE

SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	LIZETH MARTINEZ RIOS				No. Liquidación
Identificacion:	C 1063174183	Fecha Emision:	18-02-2026		202600016676
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA			Base Gravable	12,000,000
Tipo:	CONTRATO	Numero: PSP-ADC-044-2026		Fecha Expedicion:	2026-01-29
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%: $60,000 Total a Pagar: $0

GOBERNACION

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

Yo **LIZETH PAOLA MARTINEZ RIOS ,** identificado con cedula número **1.063.174.183** expedida en la ciudad de Lorica - Córdoba**,** obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la **cuenta No. 003** del contrato de prestación de servicios **No**. **PSP-ADC-044-2026** 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 28 días del mes de abril de 2026

Firma:
Nombre: Lizeth Paola Martínez Rios
Documento de Identificación: 1.063.174.183
DIRECCIÓN: Calle 6B #13ª 86G
CELULAR: 3044859264

EVIDENCIAS

LIZETH MARTINEZ RIOS **SPS-ADC-044-2026**

SE ORGANIZARON Y ARCHIVARON LAS CUENTAS DE LOS DIFERENTES CONTRATISTAS, GARANTIZANDO SU ADECUADA CLASIFICACIÓN Y FÁCIL CONSULTA.





LIZETH MARTINEZ RIOS **SPS-ADC.044-2026**

BRINDO INFORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO AL DIPUTADO JUAN CAMILO CORRALES EN LAS DIFERENTES SESIONES







LIZETH MARTINEZ RIOS **PSP-ADC-044-2026**

SOSTUVE REUNIÓN CON EL EQUIPO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL PLAN DE MEJORAMIENTO DE LA SST EN LA ASAMBLEA



