

	CUENTA DE COBRO	VERSIÓN:	001
		VIGENCIA:	03/02/2026
	GESTIÓN FINANCIERA		

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR
NIT 824.003.142-0

DEBE A:

NOMBRE: LORANNYS CAROLINA LUCAS CALDERON

IDENTIFICACIÓN: CC ☒ NIT ☐ NUMERO .1065809084 DV ☐ DE VALLEDUPAR

LA SUMA DE:
(LETRAS) SIETE MILLONES DE PESOS

(NUMEROS) \$ 7.000.000

POR CONCEPTO DE:
CONTRATO No. C-088-2026 DESEMBOLSO No. 2 DE 5

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 28/02/2026 y 28/03/2026

FECHA: 15/04/2026

DIRECCIÓN: CONJUNTO SENDEROS DEL COUNTRY MZ B CASA 19

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): .8211

TELÉFONO .3145333243

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 párrafo del artículo 383, declaro bajo la gravedad de juramento que:

Soy declarante de renta SI ☒ NO ☐

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 ☒

(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	SI
Aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC)	SI
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	NO

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				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERDICA, 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

* Ver aviso de privacidad para recolección de datos al respaldo de este documento
* Ver instrucciones para el diligenciamiento al respaldo de este documento

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR
FECHA: 15-04-2026
HORA: 3:10 pm
RECIBIDO: Lucrey Perez

 ASAMBLEA DEL CESAR	INFORME DE ACTIVIDADES INFORME 02 088 002 13042026	Versión Doc.: 02
		Fecha: 03/02/2026
		Páginas: Página 1 de 3

INFORMACIÓN DEL COBRO

Fecha del informe	Periodo a Cobrar
15 DE ABRIL 2026	29 de febrero a 28 de marzo de 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATACIÓN		JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD		
CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Número del Proceso	CD-088-2026	Número del Contrato	C-088-2026	Fecha	29/01/2026
Contratista	LORANNYS CAROLINA LUCAS CALDERON				
CC o NIT	1.065.809.084 DE VALLEDUPAR				
Objeto	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CESAR PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS.”				
Valor Inicial del Contrato	\$35.000.000.00				
Plazo	CINCO (05) MESES				
Valor Mensual	\$7.000.000.00				
Fecha de Inicio	29/01/2026				
Supervisor	Nombre	LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ			
	Cargo	Secretario General Asamblea Departamental del Cesar			

ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
N	Obligación	Actividades Realizadas
1	Apoyar en la construcción de proyectos de ordenanza de un diputado cuando le sea requerido.	No fui requerida para realizar esta actividad.
2	Asesorar a los diputados sobre el trámite correspondiente para elaborar proyectos de impacto departamental y regional.	No fui requerida para asesorar a los diputados en el trámite de proyectos debido que todos los proyectos que se adelantan a la fecha, son presentados por la Gobernación del Departamento del Cesar.
3	Asesorar a los municipios que requieran por parte de la asamblea departamental orientación sobre la elaboración de proyectos de impacto social en el respectivo municipio.	No fui requerida para realizar esta actividad.
4	Capacitar al personal administrativo en lo referente a la estructuración de proyectos de ordenanza.	Capacite al personal administrativo en lo referente a los proyectos de ordenanzas. Solo pueden ser materia de iniciativa popular normativa aquellas que sean de competencia de la asamblea. No se podrán presentar iniciativas normativas sobre las siguientes materias. Las que sean de iniciativa exclusiva del gobierno o del gobernador, según lo establecido en el artículo 313 y 315 de la Constitución Nacional.
5	Liderar equipos multidisciplinarios que requieran una visión social y análisis de las problemáticas del departamento abordado y requerido por la asamblea departamental.	Apoye en el liderazgo de procesos sociales dentro de la corporación que buscan soluciones en grandes temas tales como la salud mental, y demás temas de interés social.

6	Asesorar a la Asamblea Departamental de Cesar, en el seguimiento, control, acompañamiento, y gestión de los proyectos de ordenanzas departamentales que tengan inherencia en el marco de cumplimiento del plan de desarrollo departamental y nacional.	No fui requerida para realizar esta actividad.
7	Asesorar a los miembros de la corporación y al secretario(a) general en los asuntos de su competencia que le sean requeridos.	Asesore a los miembros de la mesa directiva y al secretario general de la corporación, en todos los asuntos administrativos de competencia con el orden de las sesiones, tales como: citaciones de funcionarios del orden departamental, elaboración de proposiciones y demás que sean propias de la programación de la sesión.
8	Apoyar la estructuración y elaboración de ponencias para primer y segundo debate de los proyectos de ordenanzas.	No fui requerida para realizar esta actividad.
9	Las demás que sean propias del objeto contractual solicitadas por un diputado o supervisor.	No se asignaron funciones ni obligaciones adicionales distintas a las escritas en las contractuales.
10	Publicar a través de la plataforma del SECOP II los impuestos y estampillas de ley que se deben cancelar por el contrato.	Se realizó oportunamente la publicación en la plataforma Secop II los soportes de pago de estampillas del contrato C-088-2026, asimismo el cargue de la póliza respectiva que ampara la ejecución del contrato en mención,
11	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.	Se adelantó la publicación del informe 01 el cual consta del informe de actividades, informe de supervisión, pago de seguridad social, certificación curso integridad, certificación afiliación arl y certificación bancaria.

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 APOORTE	PLANILLA N°	VALOR APOORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE
SALUD	5168249961 ✓	\$354.200	06/04/2026	FEBRERO
PENSIÓN	5168249961 ✓	\$453.30	06/04/2026	FEBRERO
ARL	5168249961	\$14.90	06/04/2026	FEBRERO

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.

6	Asesorar a la Asamblea Departamental de Cesar, en el seguimiento, control, acompañamiento, y gestión de los proyectos de ordenanzas departamentales que tengan inherencia en el marco de cumplimiento del plan de desarrollo departamental y nacional.	No fui requerida para realizar esta actividad.
7	Asesorar a los miembros de la corporación y al secretario(a) general en los asuntos de su competencia que le sean requeridos.	Asesore a los miembros de la mesa directiva y al secretario general de la corporación, en todos los asuntos administrativos de competencia con el orden de las sesiones, tales como: citaciones de funcionarios del orden departamental, elaboración de proposiciones y demás que sean propias de la programación de la sesión.
8	Apoyar la estructuración y elaboración de ponencias para primer y segundo debate de los proyectos de ordenanzas.	No fui requerida para realizar esta actividad.
9	Las demás que sean propias del objeto contractual solicitadas por un diputado o supervisor.	No se asignaron funciones ni obligaciones adicionales distintas a las escritas en las contractuales.
10	Publicar a través de la plataforma del SECOP II los impuestos y estampillas de ley que se deben cancelar por el contrato.	Se realizó oportunamente la publicación en la plataforma Secop II los soportes de pago de estampillas del contrato C-088-2026, asimismo el cargue de la póliza respectiva que ampara la ejecución del contrato en mención,
11	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.	Se adelantó la publicación del informe 01 el cual consta del informe de actividades, informe de supervisión, pago de seguridad social, certificación curso integridad, certificación afiliación arl y certificación bancaria.

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 APOORTE	PLANILLA N°	VALOR APOORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE
SALUD	5168249961	\$354.200	06/04/2026	FEBRERO
PENSIÓN	5168249961	\$453.30	06/04/2026	FEBRERO
ARL	5168249961	\$14.90	06/04/2026	FEBRERO

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.

 ASAMBLEA DEL CESAR	INFORME DE ACTIVIDADES INFORME 02 008 002 ISO42026	Versión Doc.: 02
		Fecha: 03/02/2026
		Páginas: Página 3 de 3

Documentos anexos

- Cuenta de Cobro
- Seguridad Social (Planillas pagadas)
- Certificación afiliación ARL
- Informe de supervisión
- Certificación bancaria
- Certificación Curso Integridad


LORANNYS CAROLINA LUCAS CALDERON
Contratista

 ASAMBLEA DEL CESAR	INFORME DE SUPERVISION INFORME 02	Versión Doc.: 02
		Fecha: 03/02/2026
		Páginas: Página 1 de 2

DATOS GENERALES

Número del Proceso	CD-088-2026	Número del Contrato	C-088-2026	Cuenta	02 de 05
--------------------	-------------	---------------------	------------	--------	----------

Modalidad de Contratación	Tipo de Contratación	Justificación de la modalidad
CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista	LORANNYS CAROLINA LUCAS CALDERON	
CC o NIT	1.065.809.084 DE VALELDUPAR	
Contratante	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR	
Representante Legal	MIGUEL ANGEL GUTIERREZ RAMIREZ	
Fecha de Suscripción	29/01/2026	
Objeto del Contrato	“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CESAR PARA EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS.”	
Plazo Inicial del contrato	CINCO (05) MESES	
Fecha de Inicio	29/01/2026	
Fecha Terminación	28/06/2026	
Valor Inicial del Contrato	\$35.000.000.00	
Valor Mensual	\$7.000.000.00	
Forma de Pago	CINCO (05) pagos de mensualidades vencidas por el monto de SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000.00)	
Supervisor	LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ – SECRETARIO GENERAL ASAMBLEA DEPARTAMENTAL.	

DATOS FINANCIEROS

Certificado de disponibilidad presupuestal y Registro Presupuestal

	Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
INICIAL	CDP	001	08/01/2026	2.1.2.02.02.008.03 Prestación de Servicios Profesionales y Técnicos	\$1.973.939.465
	RP	090	29/01/2026	2.1.2.02.02.008.03 Prestación de Servicios Profesionales y Técnicos	\$35.000.000

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

	Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado	Vigencia
INICIAL	SEGUROS DEL ESTADO 860009578-6	47-46-101033869	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$3.500.000,00	29/01/2026 A 30/10/2027
	Aprobación de las Garantías		NO. CO1.WRT.19292192 de 30/01/2026		

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
ACCIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS TEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	5168249961	\$354.200	06/04/2026	FEBRERO
PENSIÓN	5168249961	\$453.30	06/04/2026	FEBRERO
ARL	5168249961	\$14.90	06/04/2026	FEBRERO

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

Si ☒ No ☐

Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 28 de febrero al 28 de marzo de 2026, relacionado en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual

Si ☒ No ☐

Cumple con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos

Si ☒ No ☐

Cumple con las obligaciones del pago de seguridad social integral

Se da visto bueno para realizar el pago de **SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000.00)MCTE** de la siguiente manera:

Si ☒ No ☐

N° RP	Rubro	Soporte	Valor
090-2026	2.1.2.02.02.008.03 Prestación de Servicios Profesionales y Técnicos	C-088-2026	\$7.000.000
Total			\$7.000.000

Por concepto de las actividades adelantadas en el 28 de febrero al 28 de marzo de 2026 correspondiente al Informe de actividades N° 002, de acuerdo al contrato C-002-2026.

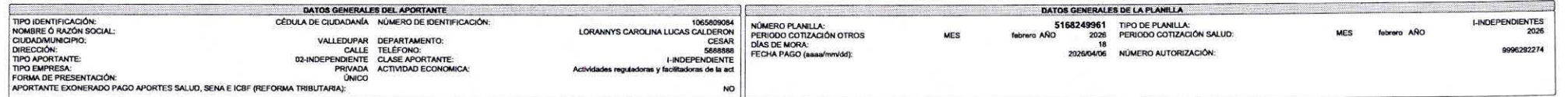
Observaciones:

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 quince (15) días del mes de abril de 2026



LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL DEPARTAMENTAL DEL CESAR



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	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 350.000		\$ 0	\$ 4.200	\$ 0	\$ 350.000	\$ 4.200	\$ 0	\$ 354.200
SUBTOTALES:									\$ 350.000		\$ 4.200	\$ 4.200	\$ 0	\$ 350.000	\$ 4.200	\$ 0	\$ 354.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA		VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.700	\$ 14.700	\$ 200	\$ 0	\$ 14.900
SUBTOTALES:									\$ 14.700	\$ 200	\$ 0	\$ 14.900

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 822.400
----------------------	-------------------



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**VALLEDUPAR,
CESAR,
COLOMBIA,
A quien interese**

11/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora LORANNYS CAROLINA LUCAS CALDERON** con **Cédula de Ciudadanía** número **1065809084**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550256000795714
Fecha de apertura	14/02/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Comprobante de pago de nómina

ASAMBLEA DEL DEPARTAMENTO DEL | NIT 824.003.142-0

Cuenta origen	Cuenta destino
Cuenta de Ahorros - *****0128 - COP	Cuenta de ahorros - *****5714 - COP
Perfil del beneficiario	Tipo de beneficiario
LORANNYS LUCAS	PERSONA
Titular de la cuenta	Tipo identificación beneficiario
LORANNYS CAROLINA LUCAS CALDERON	Cédula de ciudadanía

Número identificación beneficiario	Banco del beneficiario	Monto
1065809084	DAVIVIENDA	\$5.775.000,00

Moneda	Descripción
COP	PAGO DE CTA 2DE5 C088 2026 LORANNYS LUCAS

Referencia del pago	Fecha de aplicación	Estado de operación
-	21/ABR/2026 12:00:00 A. M.	Aceptado

Número de operación	Dirección IP
d2b1c9ea-3cd8-469e-ba5f-6f1a195a2a60	181.49.99.237

Número de sistema
122026210426586

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

