Tesoreria.

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-034-ADC-2026	**CUENTA No. 05**		**PAGO 05**	**PERIODO DE EJECUCIÓN:** 29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2026		
CONTRATISTA:	MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE				**C.C /NIT** 1.067.912.041		

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.

Rev. Angela Tobinson H. 3/07/26

ANGELA TOBINSON HAWASLY
Secretaria General
Supervisora

CUENTA DE COBRO N° 005
ASAMBLEA DEPARTAMENAL DE CORDOBA
NIT 812000941-1
DEBE A

FECHA:	30 DE JUNIO DE 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE
CORREO ELECTRONICO:		mcastillollorente@gmail.com
CONTRATO N°:	PSP-034-ADC-2026	
RUT:	1,067,912,041	
TELEFONO:	301 7271637	

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 4.000.000,00)

POR CONCEPTO DE

QUINTO PAGO POR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PSP-ADC-034-2026 CUYO OBEJTO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN NEGOCIOS INTERNACIONALES PARA APOYO GENERAL EN EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

ANEXOS CUENTA DE COBRO
INFORME DE GESTION
INFORME DE SUPERVISION

FIRMA DEL CONTRATISTA

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 1.067.912.041** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130612000200017729** aperturada el **29 de enero de 2026**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **612017729**
10 dígitos: **0612017729**
16 dígitos: **0612000200017729**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **29** de **enero** de **2026** a las **16:14**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067912041	MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE	cra 34 #41a -23 Mi Refugio	3017271637	mcastillollorente@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92935226	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$1.043.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	449.300	0		0		0	0	0	0	449.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	575.100	0	0	0	0	0	0		575.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.800				18.800	0	0	18.800			188	18.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	449.300	449.300
Pensión	1	575.100	575.100
Riesgos Laborales	1	18.800	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.043.200	1.043.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067912041	MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE	cra 34 #41a -23 Mi Refugio	3017271637	mcastillollorente@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92935226	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$1.043.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Estudiante	Extranjero sin cédula	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1067912041	CASTILLO LLORENTE MARIA JESUS				N																230301	3.594.000	30	575.100	0	0	0	0	EPS048	3.594.000	30	449.300	14-23	3.594.000	30	1	18.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN **PARCIAL** [x] **TOTAL** [ ] No. 005
MONTERÍA (CÓRDOBA).
FECHA: 30 DE JUNIO DE 2026.

CONTRATISTA	Nombre completo: MARÍA JESÚS CASTILLO LLORENTE Identificación: 1.067.912.041 Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección – Ciudad de residencia: CRA 3ª #41ª-23, URBANIZACIÓN MI REFUGIO, MONTERÍA, CÓRDOBA Teléfono de contacto: 3017271637 E-mail de contacto: mcastillollorente@gmail.com
1. SUPERVISOR	Nombre completo: ANGELA TOBINSON HAWASLY Cargo: SECRETARIA GENERAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA.
2. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. del contrato: PSP-034-ADC-2026. Fecha de suscripción: 29 DE ENERO DE 2026.
3. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	No. póliza: BQ-100114735 Entidad que expide la póliza: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS SA Fecha aprobación de la póliza: 29 DE ENERO DE 2026.
4. CRP	No. CRP: 42 Fecha expedición: 29 DE ENERO DE 2026. Valor: CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000,00)
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	29 DE ENERO DE 2026.
6. PLAZO DE EJECUCIÓN	10 MESES
7. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN NEGOCIOS INTERNACIONALES PARA APOYO GENERAL EN EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA
8. PERIODO DEL INFORME	29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2026
9. OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Brindar apoyo profesional al área de contabilidad de la Asamblea Departamental de Córdoba en el desarrollo de actividades contables, financieras y administrativas que le sean asignadas.	Apoyó a la Asamblea Departamental de Córdoba en registro, organización, verificación y control de la información contable relacionada con la organización documental y revisión de los soportes del pago de la nómina correspondiente al mes de junio de 2026.	Anexo 1
7	Colaborar en la elaboración y seguimiento de reportes financieros relacionados con ejecución presupuestal, pagos y obligaciones de la entidad	Apoyó a la Asamblea Departamental de Córdoba en el seguimiento de reportes financieros relacionados con ejecución presupuestal, pagos y	Anexo 3

			obligaciones de la entidad, respecto al cargue de los egresos por concepto de pago de honorarios en la plataforma secop 2 correspondientes al mes de junio.	
	10	Brindar apoyo administrativo al área de contabilidad en actividades complementarias que contribuyan al adecuado funcionamiento y fortalecimiento de la gestión financiera de la Asamblea.	Brindé apoyo administrativo a la Asamblea de Córdoba en la organización del archivo de gestión documental correspondiente al mes de junio, con lo cual se contribuyó al adecuado funcionamiento y fortalecimiento de la gestión financiera de la Asamblea.	Anexo 4

10. VALOR DEL CONTRATO	Valor total: CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE Valor autorizado a pagar: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE.
11. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL	MES JUNIO PLANILLA 92935226

Obligación	Entidad	Valor pagado
PENSIÓN	MUTUAL SER	$449.300
SALUD	PORVERNIR	$575.100
ARL	POSITIVA	$18.800

12. 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
13. CONSTANCIAS	En el presente informe se deja constancia que el 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 (29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2026) no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.
14. RECOMENDACIONES	No aplican recomendaciones.
15. CONCLUSIONES Y EVALUACIÓN	El contratista cumplió de manera parcial con las obligaciones especificas contenidas

Para constancia se firma en Montería, a los 30 días de junio de 2026.

ANGELA TOBINSON HAWASLY
Secretaria General
Asamblea Departamental de Córdoba
Supervisora Contrato No. PSP-034-ADC-2026.

INFORME DE GESTIÓN No. 005
DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2026

MONTERÍA- CÓRDOBA
FECHA: 30 DE JUNIO DE 2026.

1. No. DEL CONTRATO	PSP-034-ADC-2026.
2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	28 DE ENERO DE 2026.
3. PÓLIZA DE SEGURO	No. póliza: BQ-100114735 Entidad que expide la póliza: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS SA Fecha aprobación de la póliza: 29 DE ENERO DE 2026.
4. CRP	No. CRP: 13 Fecha expedición: 29 DE ENERO DE 2026. Unidad/Subunidad ejecutora: DIVISIÓN DE PRESUPUESTO Valor: CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000,00)
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	29 DE ENERO DE 2026.
6. PERIODO DE EJECUCIÓN:	29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2026
7. CONTRATISTA	Nombre completo: MARÍA JESÚS CASTILLO LLORENTE Identificación: 1.067.912.041 Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección – Ciudad de residencia: CRA 3ª #41ª-23, URBANIZACIÓN MI REFUGIO , MONTERÍA, CÓRDOBA Teléfono de contacto: 3017271637 E-mail de contacto: mcastillollorente@gmail.com
8. SUPERVISOR	Nombre completo: ANGELA TOBINSON HAWASLY Cargo: SECRETARIA GENERAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA.
9. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL EN NEGOCIOS INTERNACIONALES PARA APOYO GENERAL EN EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA
10. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1- Brindar apoyo profesional al área de contabilidad de la Asamblea Departamental de Córdoba en el desarrollo de actividades contables, financieras y administrativas que le sean asignadas. 2- Apoyar el registro, organización, verificación y control de la información contable, conforme a las normas legales, contables y presupuestales vigentes aplicables a las entidades públicas. 3- Colaborar en la elaboración, revisión y de consolidación informes contables. financieros y presupuestales requeridos por las dependencias internas y los entes de control. 4 Apoyar los procesos de causación, conciliación y seguimiento de cuentas contables, garantizando la correcta imputación de los registros. 5- Brindar apoyo en la gestión y control de documentos soporte de las operaciones contables, asegurando su adecuada clasificación, archivo y custodia. 6- Apoyar la preparación de información contable requerida para cierres mensuales, trimestrales y anuales. 7- Colaborar en la elaboración y seguimiento de reportes financieros relacionados con ejecución presupuestal, pagos y obligaciones de la entidad. 8- Apoyar la atención de requerimientos de información formulados por organismos de control, auditorías internas y externas, dentro del ámbito de sus funciones. 9- Apoyar la revisión de procesos relacionados con pagos, facturación y obligaciones financieras-verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos.

	10-Brindar apoyo administrativo al área de contabilidad en actividades complementarias que contribuyan al adecuado funcionamiento y fortalecimiento de la gestión financiera de la Asamblea. 11-Guardar reserva y confidencialidad sobre la información contable, financiera y administrativa a la que tenga acceso con ocasión de la ejecución del contrato. 12-Presentar los informes de actividades y resultados que le sean solicitados por el supervisor del contrato, dentro de los plazos establecidos.
10.- DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**OBLIGACIÓN NO. 1:** Apoyar el registro, organización, verificación y control de la información contable, conforme a las normas legales, contables y presupuestales vigentes aplicables a las entidades públicas.

ACTIVIDADES REALIZADAS		
No.	**ACTIVIDAD**	**SOPORTE**
1	Apoyé a la Asamblea Departamental de Córdoba en registro, organización, verificación y control de la información contable relacionada con la organización documental y revisión de los soportes del pago de la nómina correspondiente al mes de junio de 2026.	ANEXO 1.

OBLIGACIÓN NO. 7: Colaborar en la elaboración y seguimiento de reportes financieros relacionados con ejecución presupuestal, pagos y obligaciones de la entidad.

ACTIVIDADES REALIZADAS		
No.	**ACTIVIDAD**	**SOPORTE**
1	Apoyé a la Asamblea Departamental de Córdoba en el seguimiento de reportes financieros relacionados con ejecución presupuestal, pagos y obligaciones de la entidad, respecto al cargue de los egresos por concepto de pago de honorarios en la plataforma secop 2 correspondientes al mes de junio.	ANEXO 2.

OBLIGACIÓN No. 10: Brindar apoyo administrativo al área de contabilidad en actividades complementarias que contribuyan al adecuado funcionamiento y fortalecimiento de la gestión financiera de la Asamblea.

ACTIVIDADES REALIZADAS		
No.	**ACTIVIDAD**	**SOPORTE**
1	Brindé apoyo administrativo a la Asamblea de Córdoba en la organización del archivo de gestión documental correspondiente al mes de junio, con lo cual se contribuyó al adecuado funcionamiento y fortalecimiento de la	ANEXO 4.

		gestión financiera de la Asamblea	
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 suscrito 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 30 días de junio de 2026.

MARÍA JESÚS CASTILLO LLORENTE
Contratista

SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS

GOBERNACION DE CORDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE				No. Liquidación: 202600016632
Identificación:	C 1067912041	Fecha Emisión: 17-02-2026		Base Gravable	40,000,000
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PRODANCIANATO		Numero: PSP-ADC-034-2026	Fecha Expedición:	2026-01-29
Tipo:	CONTRATO		Lugar Expedición: CORDOBA	Monteria	
Expedido Por:	ASAMBLEA DPTAL				

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

Saldo Pendiente CXC 100%: $1,200,000 Total a Pagar: $0

CONTRIBUYENTE

SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS

GOBERNACION DE CORDOBA

Usuario: PCHICA

Contribuyente:	MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE				No. Liquidación 202600016632
Identificación:	C 1067912041	Fecha Emisión: 17-02-2026		Base Gravable	40,000,000
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PRODANCIANATO		Numero: PSP-ADC-034-2026	Fecha Expedición:	2026-01-29
Tipo:	CONTRATO		Lugar Expedición: CORDOBA	Monteria	
Expedido Por:	ASAMBLEA DPTAL				

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

Saldo Pendiente CXC 100%: $1,200,000 Total a Pagar: $0

GOBERNACION

SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario: PCHICA

Contribuyente:	MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE			No. Liquidación:	202600016633
Identificación:	C 1067912041	Fecha Emisión: 17-02-2026		Base Gravable:	40,000,000
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA		Numero: PSP-ADC-034-2026	Fecha Expedición:	2026-01-29
Tipo:	CONTRATO		Lugar Expedición: CORDOBA	Montería	
Expedido Por:	ASAMBLEA DPTAL				

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

CONTRIBUYENTE

Saldo Pendiente CXC 100%: $200,000 Total a Pagar: $0

SECRETARIA DE HACIENDA
ACTA LIQUIDACION OFICIAL ESTAMPILLAS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario: PCHICA

Contribuyente:	MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE			No. Liquidación:	202600016633
Identificación:	C 1067912041	Fecha Emisión: 17-02-2026		Base Gravable:	40,000,000
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA		Numero: PSP-ADC-034-2026	Fecha Expedición:	2026-01-29
Tipo:	CONTRATO		Lugar Expedición: CORDOBA	Montería	
Expedido Por:	ASAMBLEA DPTAL				

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

GOBERNACION

Saldo Pendiente CXC 100%: $200,000 Total a Pagar: $0

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

FORMATO PARA AUTORIZACIÓN DE FORMA DE PAGO ESTAMPILLAS Y TASAS DEPARTAMENTALES

Montería, 30 de enero de 2026.

Yo, MARÍA JESÚS CASTILLO LLORENTE, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.067.912.041 expedida en la ciudad de Montería, autorizo la forma de pago seleccionada a continuación para las estampillas y tasas departamentales que se generan con la suscripción del contrato de prestación de servicios PSP-ADC-034-2026

NOTA: Únicamente deberá escoger una de las dos opciones.

OPCIÓN 1:

[X] Declaro que me acojo a lo establecido en la Ordenanza 008 de 2024 y autorizo que el valor de las estampillas sea descontado en cada de pago o abono correspondiente.

OPCIÓN 2:

[ ] Solicito que se generen los recibos para el pago total de las estampillas y tasas departamentales.

Firma contratista

Elaborado por: Jessica Figueroa
Contratista
Revisó: Adnan Correa
Contratista

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Yo, **MARÍA JESÚS CASTILLO LLORENTE,** identificado con cedula número **1.067.912.041** 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. 005** del contrato de prestación de servicios **No. PSP-034-ADC-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.

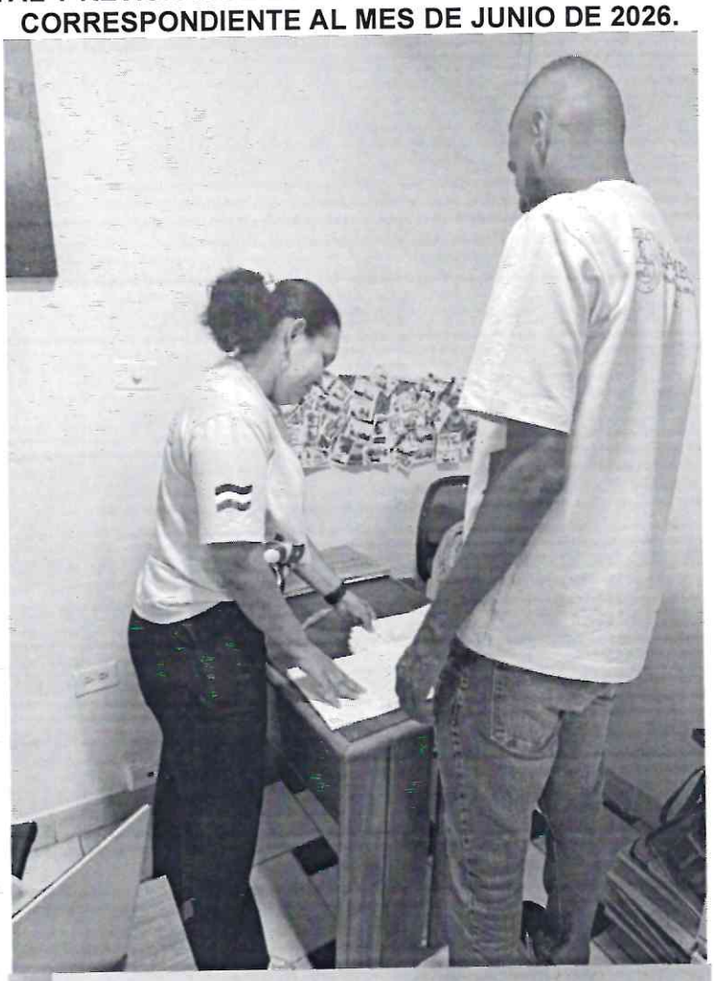
3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los 30 días del mes de junio de 2026.

Firma:
Nombre: MARÍA JESÚS CASTILLO LLORENTE
Documento de Identificación: 1.067.912.041
DIRECCIÓN: CRA 3ª #41ª-23, URBANIZACIÓN MI REFUGIO
CELULAR: 3017271637

ANEXO 1

ANEXO 1 EN REGISTRO, ORGANIZACIÓN, VERIFICACIÓN Y CONTROL DE LA INFORMACIÓN CONTABLE RELACIONADA CON LA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL Y REVISIÓN DE LOS SOPORTES DEL PAGO DE LA NÓMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2026.

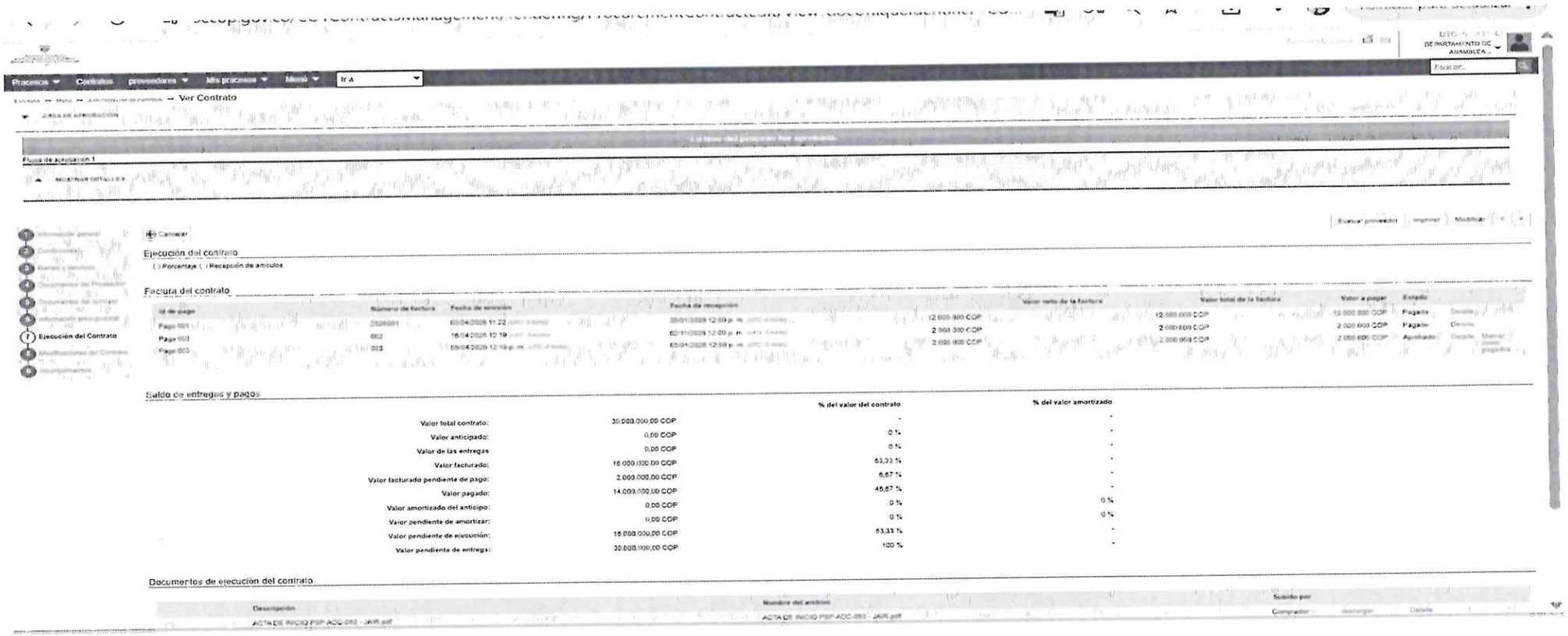




ANEXO 2

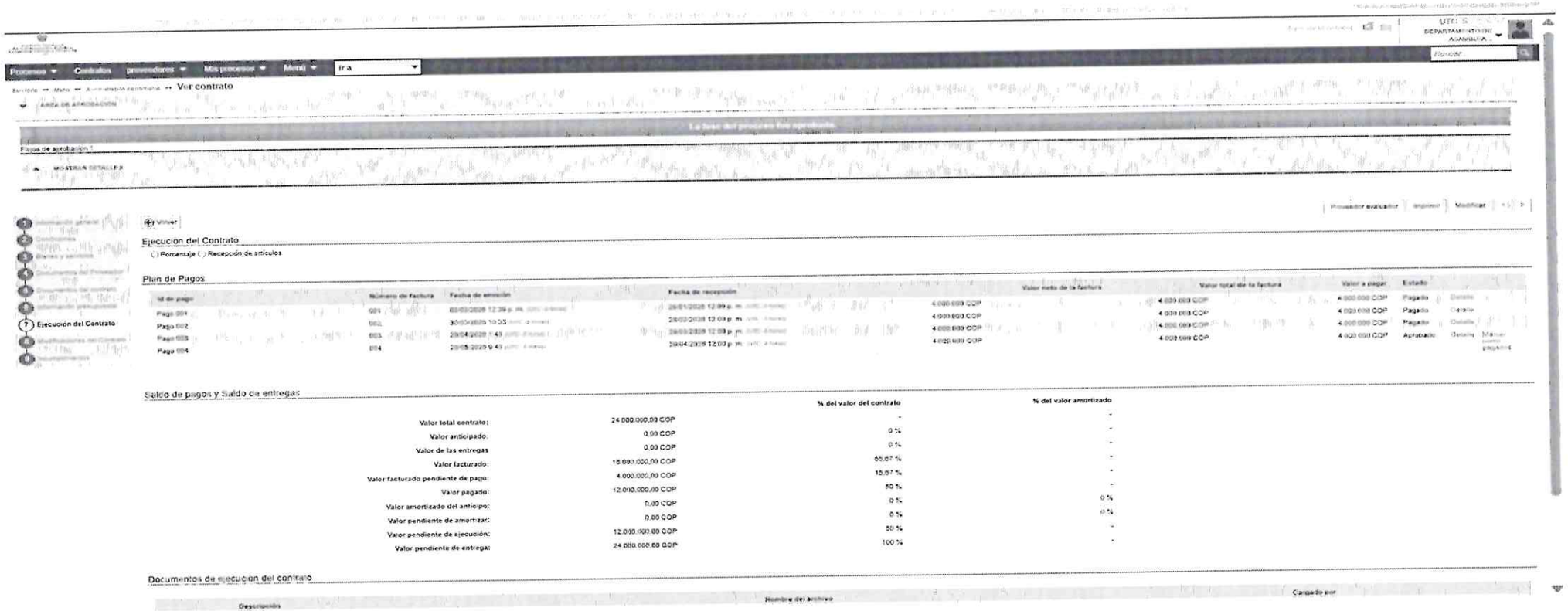
CARGUE DE EGRESOS DE CONTRATISTAS EN LA PLATAFORMA DE SECOP

MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE – CONTRATISTA



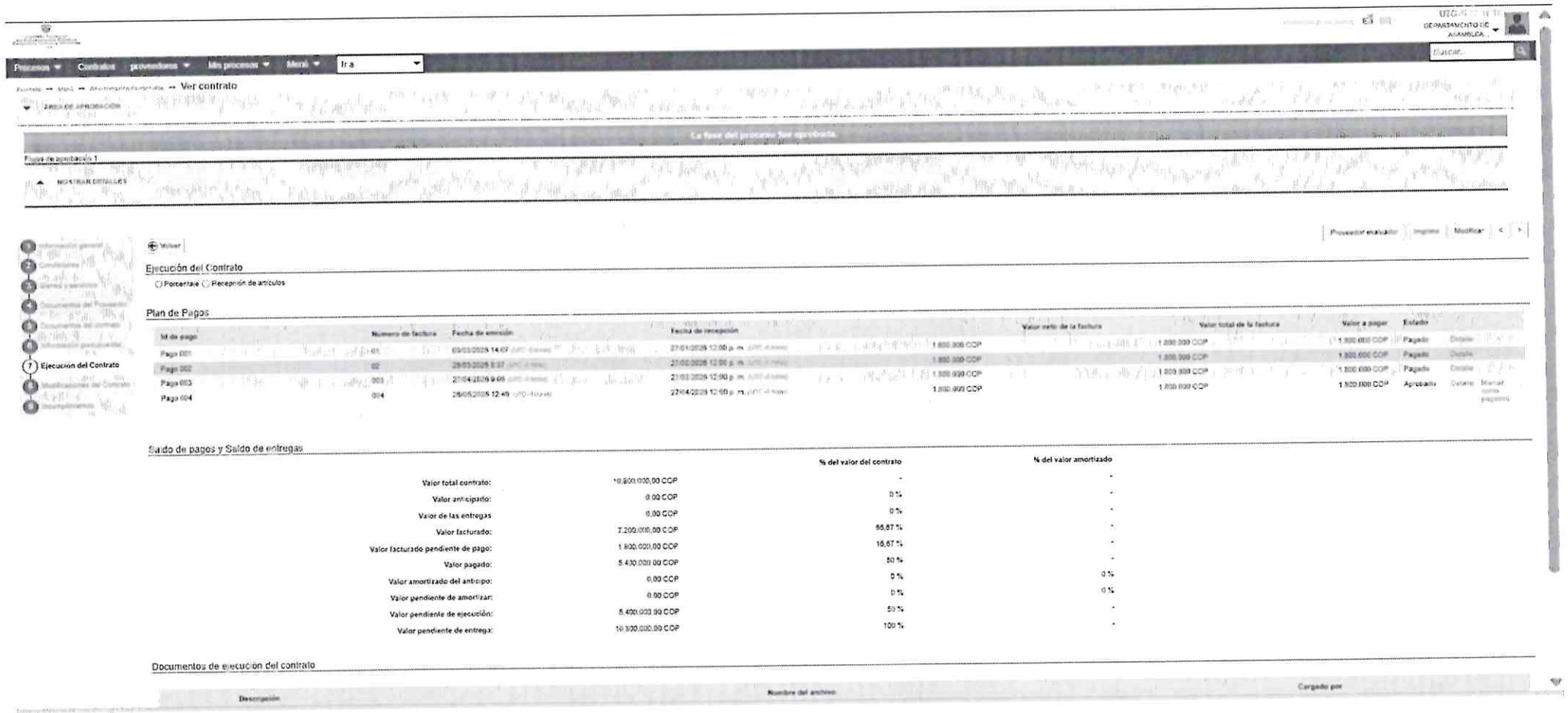
CARGUE DE EGRESOS DE CONTRATISTAS EN LA PLATAFORMA DE SECOP

MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE – CONTRATISTA



CARGUE DE EGRESOS DE CONTRATISTAS EN LA PLATAFORMA DE SECOP

MARIA JESUS CASTILLO LLORENTE – CONTRATISTA



Procesos | Contratos | proveedores | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujo de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Volver | Proveedor evaluador | Imprimir | Modificar

7 Ejecución del Contrato

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	01	03/03/2025 14:07	27/01/2025 12:00 p. m.	1.800.000 COP	1.800.000 COP	1.800.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	02	28/03/2025 8:37	27/02/2025 12:00 p. m.	1.800.000 COP	1.800.000 COP	1.800.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	27/04/2025 9:05	27/03/2025 12:00 p. m.	1.800.000 COP	1.800.000 COP	1.800.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	26/05/2025 12:45	27/04/2025 12:00 p. m.	1.800.000 COP	1.800.000 COP	1.800.000 COP	Aprobado	Detalle Marcar como pagado

Saldo de pagos y Saldo de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	10.800.000,00 COP	-	-
Valor anticipado:	0,00 COP	0 %	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0 %	-
Valor facturado:	7.200.000,00 COP	66,67 %	-
Valor facturado pendiente de pago:	1.800.000,00 COP	16,67 %	-
Valor pagado:	5.400.000,00 COP	50 %	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0 %	0 %
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0 %	0 %
Valor pendiente de ejecución:	5.400.000,00 COP	50 %	-
Valor pendiente de entrega:	10.800.000,00 COP	100 %	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por

ANEXO 3

ANEXO 3 ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO, CON LO CUAL SE CONTRIBUYÓ AL ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN FINANCIERA DE LA ASAMBLEA

