

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 - *****0499 - COP	
Perfil del beneficiario	Tipo de beneficiario	
LIWVA I FORERO SANCHEZ	PERSONA	
Titular de la cuenta	Tipo identificación beneficiario	
LIWVA FORERO SANCHEZ	Cédula de ciudadanía	
Número identificación beneficiario	Banco del beneficiario	Monto
49606996	BANCOLOMBIA	\$3.500.000,00
Moneda	Descripción	
COP	pago de cta 5de6 c065 2026 liwva forero	
Referencia del pago	Fecha de aplicación	Estado de operación
-	19/JUN/2026 12:00:00 A. M.	Aceptado
Número de operación	Dirección IP	
4ef00da5-41d2-4319-8f0c-527575a62ae5	181.49.99.237	
Número de sistema		
122026190624424		

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO



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

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

DEBE A:
NOMBRE: LIWVA IDALITH FORERO SANCHEZ

IDENTIFICACIÓN: CC ☒ NIT ☐ NUMERO 49606996 DV ☐ DE VALLEDUPAR

LA SUMA DE:
(LETRAS) TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

(NUMEROS) \$ 3.500.000

POR CONCEPTO DE:
CONTRATO No. C-065-2026 DESEMBOLSO No. 5 DE 6

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN MATERIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 16/05/2026 y 15/06/2026

FECHA: 16/06/2026

DIRECCIÓN: CRA, 19A No. 7C-32 LOS CORTIJOS

CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO: VALLEDUPAR

CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU- DE ESTE COBRO (en caso de no señalarla se aplicará la retención máxima vigente): 6910

TELÉFONO 3012213347

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	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 \$4.000.000

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		
LUIS ALEJANDRO GUTIERREZ FORERO			X		1065617617	HIJO
HELENA SOFIA GUTIERREZ FORERO		X			1067636358	HIJA
LUIS ANGEL GUTIERREZ FORERO		X			1067641261	HIJO

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 DEL CESAR	INFORME DE SUPERVISION INFORME 05	Versión Doc.: 02
	062.005-- 17 JUN 2026	vigencia: 03/02/2026
		Páginas: Página 1 de 2

DATOS GENERALES

Número del Proceso	CD-065-2026	Número del Contrato	C-065-2026	Cuenta	05 de 6
--------------------	-------------	---------------------	------------	--------	---------

Modalidad de Contratación	Tipo de Contratación	Justificación de la modalidad
CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista	LIWVA IDALITH FORERO SANCHEZ	
CC o NIT	49606996 DE VALLEDUPAR	
Contratante	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR	
Representante Legal	MIGUEL ANGEL GUTIERREZ RAMIREZ	
Fecha de Suscripción	16/01/2026	
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN MATERIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR	
Plazo Inicial del contrato	SEIS (6) MESES	
Fecha de Inicio	16/01/2026	
Fecha Terminación	15/07/2026	
Valor Inicial del Contrato	\$21.000.000.00	
Valor Mensual	\$3.500.000.00	
Forma de Pago	SEIS (6) pagos de mensualidades vencidas por el monto de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000.00)	
Supervisor	LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ – SECRETARIO GENERAL ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR	

DATOS FINANCIEROS

Certificado de disponibilidad presupuestal y Registro Presupuestal

INICIAL	Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
	CDP	001	6/01/2026	2.1.2.02.02.008.03 Prestación de Servicios Profesionales y Técnicos	\$1.973.939.465
	RP	059	16/01/2026	2.1.2.02.02.008.03 Prestación de Servicios Profesionales y Técnicos	\$21.000.000

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

INICIAL	Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado	Vigencia
	SEGUROS DEL ESTADO 860009578-6	47-46-101031345	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$2,100,000.00	16/01/2026 A 17/11/2026
	Aprobación de las Garantías		NO. C01 MSG.898115 de 16 /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	4657068604	\$218,900	12/06/2026	MAYO
PENSIÓN	4657068604	\$280,200	12/06/2026	MAYO
ARL	4657068604	\$9,200	12/06/2026	MAYO

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

- Si ☒ No ☐

Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 16 de MAYO al 15 de JUNIO 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 **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.5000.000.00)MCTE** de la siguiente manera:

Si ☒ No ☐

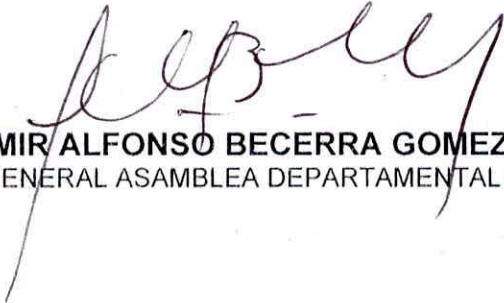
N° RP	Rubro	Soporte	Valor
059-2026	2.1.2.02.02.008.03 Prestación de Servicios Profesionales y Técnicos	C-065-2026	\$3.500.000
Total			\$3.500.000

Por concepto de las actividades adelantadas en el 16 de MAYO al 15 de JUNIO de 2026 correspondiente al Informe de actividades No. 05, de acuerdo al contrato C-065-2026.

Observaciones:

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revise 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 diez (16) días del mes de junio de 2026



LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

 ASAMBLEA DEL CESAR	INFORME DE ACTIVIDADES INFORME 05	Versión Doc.: 02
	062.005-- , 17 JUN. 2026	Fecha: 03/02/2026
		Páginas: Página 1 de 2

INFORMACIÓN DEL COBRO

Fecha del informe 16 DE JUNIO DE 2026	Periodo a Cobrar 16 de MAYO a 15 de JUNIO de 2026
--	--

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATACIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD
CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Número del Proceso	CD-065-2026	Número del Contrato C-065-2026 Fecha 16/01/2026
Contratista	LIWVA IDALITH FOREO SANCHEZ	
CC o NIT	49606996	
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN MATERIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR	
Valor Inicial del Contrato	\$21.000.000.00	
Plazo	SEIS (6) MESES	
Valor Mensual	\$3.500.000.00	
Fecha de Inicio	16/01/2026	
Supervisor	Nombre	LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ
	Cargo	Secretario General Asamblea Departamental del Cesar

ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
N	Obligación	Actividades Realizadas
1	Brindar apoyo jurídico y administrativo a la Asamblea Departamental del Cesar.	Se brindó apoyo a la Asamblea Departamental del Cesar en la Proyección de respuestas a solicitudes radicadas por el ciudadano HUGO JIMENEZ, en la expedición de copia de ordenanza donde se crea la oficina de Turismo del Departamento del Cesar
2	Apoyar a la Mesa Directiva y al presidente de la Asamblea con la proyección y/o revisión de actos administrativos (resoluciones y ordenanzas).	En este periodo no se asignaron revisión de actos administrativos.
3	Brindar apoyo en la proyección de respuestas a Acciones de Tutela, peticiones, requerimientos, solicitudes, conceptos y los demás que se requieran para surtir actuaciones administrativas a cargo Asamblea Departamental del Cesar.	Se realizó reunión con la diputada María Cecilia, para elaborar proposiciones radicadas en asuntos de control político, a lo sgte: • AFINIA. S.A. E.S.P. • FEDESCESAR. Se brindó apoyo a la Asamblea Departamental del Cesar en la Proyección de Derecho de petición: 1.Rta al ciudadano HUGO JIMENEZ, en la expedición de copia de ordenanza donde se crea la oficina de Turismo del Departamento del Cesar.
4	Brindar asesoría jurídica a la Mesa Directiva para el correcto y oportuno ejercicio de sus obligaciones constitucionales, legales y reglamentarias que le asisten.	Se realizó reunión con la diputada María Cecilia, para elaborar proposiciones radicadas en asuntos: • AFINIA.S.A.E.S. P • FEDESCESAR. Se brindo apoyo a la Asamblea Departamental del Cesar en la Proyección de Derecho de petición: 1.Rta ciudadano HUGO JIMENEZ, en la expedición de copia de ordenanza donde se crea la oficina de Turismo del Departamento del Cesar.
5	Brindar apoyo en el estudio jurídico de los proyectos de ordenanzas que se encuentren cursando su respectivo tramite en la Corporación y/o elaborar conceptos de cada uno cuando sean requeridos.	En este periodo no se asignaron proyectos de ordenanzas para su estudio y revisión.

6	Brindar asesoría a un diputado para el correcto y oportuno ejercicio de sus obligaciones constitucionales y/o legales que le asisten.	Se realizó reunión de acompañamiento y asesoría a las actividades adelantadas a la diputada María Cecilia Mesa Ochoa en su cargo y en su normal ejercicio como diputada dentro de las sesiones que corresponden al periodo EXTRAORDINARIO constitucional, tales como las proposiciones relacionadas a la citación de audiencia pública para el control político a la empresa prestadora de servicios público, AFINIA. S.A.E.S.P.-FEDESCESAR.
7	Coadyuvar en los distintos procesos de contratación que se le asignen, de conformidad con la Constitución Política y la normatividad vigente, así como los distintos procesos que se desprendan de los mismos.	En este periodo no se asignaron procesos contractuales.
8	Las demás que sean propias del objeto contractual que sean solicitadas.	No se asignaron funciones y obligaciones adicionales distintas a las descritas en las contractuales.
9	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 la cuenta de cobro como lo exige legalmente mediante memorando del 3 de febrero del año 2026 emitido por la asamblea Dptal, dirigido a contratistas para la presentación de las cuentas de cobro.
10	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 04 el cual consta del informe de actividades, informe de supervisión, pago de seguridad social, aportes salud y pensión 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

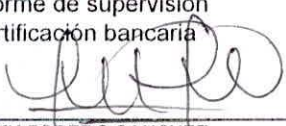
TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	4657068604	\$218,900	20/06/2026	MAYO
PENSIÓN	4657068604	\$280,200	20/06/2026	MAYO
ARL	4657068604	\$9,200	20/06/2026	MAYO

Para los efectos legales manifiesto lo siguiente:

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

Documentos anexos

- Cuenta de Cobro
- Informe de actividades
- Seguridad Social (Planillas pagadas)
- Informe de supervisión
- Certificación bancaria


LIWVA IDALITH FORERO SANCHEZ
Contratista

Certificación Bancaria

17 JUN. 2026

Martes, 16 de junio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LIWVA IDALITH FORERO SANCHEZ identificado(a) con CC 49606996, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	52369920499	2011-05-23	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 595 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

062.005--

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospachoso@bancolombia.com.co

17 JUN. 2026

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9646830631	DV: 116363
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	12/06/2026 14:30:16
PAP:	919670
Identificacion:	49606996
Nombre:	MMA
Apellido 1:	SAA
Apellido 2:	SAA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	5263636333
Codigo Planilla:	4657068604
Periodo Pago:	2026/05
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 49606996	Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co