

	MODELO 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. **5** 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: **29/05/2026** y **28/06/2026**

FECHA: **11/06/2026**

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 dato 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

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR
11-06-26
FECHA: **11-06-26**
HORA: **8:00 PM**
RECIBIDO: **and**

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

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Señor beneficiario diligencie el presente formato, junto con las respectivas firmas. ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR, realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la cota de cobro en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado. En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

a.	Nombre: se debe consignar los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación.
b.	Identificación: marque NIT para número de identificación tributaria, CC para cedula de ciudadanía.
c.	Letras: Diligenciar con claridad el valor, correspondiente a la sumatoria del valor fijo y variable (si aplica)
d.	Números: Diligenciar el valor total a cobrar de acuerdo a lo establecido en el contrato firmado con Asamblea Departamental del Cesar, (sumatoria del valor fijo y variable - si aplica)
e.	Contrato: Escriba el número del contrato que suscribió con ASAMBLEA DPTAL DEL CESAR el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato
f.	Objeto: Diligenciar el objeto registrado en el memorando de solicitud de contratación, el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato
g.	Periodo Comprendido Entre: Se diligencia el periodo a cobrar del mes (DD/MM/AAAA), de acuerdo a la forma de pago establecida contractualmente
h.	Fecha: Diligenciar la fecha del día que se radica la cuenta de cobro
i.	Dirección: residencia del contratista
j.	Ciudad: municipio y/o ciudad donde se presta el servicio
k.	CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO: Indicar el código CIIU de la actividad económica
l.	Telefono: fijo o número de celular
m.	Soy declarante de renta: Indicar si declara impuesto de renta y complementarios.
n.	Costos o deducciones: Indicar la decisión de tomar los costos o deducciones asociados a los ingresos.
ñ.	Beneficios tributarios: Indicar con una x a que beneficios tributarios desea acceder.

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

ASAMBLEA DPTAL DEL CESAR., con domicilio en la ciudad de Valledupar., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web [www.https://asambleacesar.gov.co/c/](https://asambleacesar.gov.co/c/)

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, Asamblea Dptal del Cesar., sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

 ASAMBLEA DEL CESAR	INFORME DE SUPERVISION INFORME 05	Versión Doc.: 02 Fecha: 03/02/2026 Páginas: Página 1 de 3

DATOS GENERALES

Número del Proceso	CD-088-2026	Número del Contrato	C-088-2026	Cuenta	05 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					
INICIAL	Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
	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)					
INICIAL	Aseguradora		NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado
	SEGUROS DEL ESTADO		47-46-101033869	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$3.500.000,00
	860009578-6				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



ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE SUPERVISION

INFORME 05

Versión Doc.: 02

Fecha: 03/02/2026

Páginas:
Página 2 de 3

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	4654016905	\$218,900	6/07/2026	MAYO
PENSIÓN	4654016905	\$280,200	6/07/2026	MAYO
ARL	4654016905	\$9,200	6/07/2026	MAYO

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

Si ☒ No ☐ Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 29 de mayo al 28 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 **SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000.00)MCTE** de la siguiente manera:

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 29 de mayo al 28 de junio de 2026 correspondiente al Informe de actividades N° 005, 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



ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE SUPERVISION

INFORME 05

Versión Doc.: 02

Fecha: 03/02/2026

Páginas:
Página 3 de 3

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 siete (7) días del mes de julio de 2026.

LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL DEPARTAMENTAL DEL CESAR

 ASAMBLEA DEL CESAR	INFORME DE ACTIVIDADES INFORME 05	Versión Doc.: 02
		Fecha: 03/02/2026
		Páginas: Página 1 de 4

INFORMACIÓN DEL COBRO

Fecha del informe 07 DE JULIO 2026	Periodo a Cobrar 29 de mayo a 28 de junio 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.	Apoye jurídicamente al secretarios de la Asamblea, cuanto a la elaboración de la Ordenanza por medio del cual se le confiere autorizaciones a la gobernadora del departamento del Cesar para celebrar contratos y convenios.
2	Asesorar a los diputados sobre el trámite correspondiente para elaborar proyectos de impacto departamental y regional.	No fui requerida para realizar esta actividad.

 ASAMBLEA DEL CESAR	INFORME DE ACTIVIDADES INFORME 05	Versión Doc.: 02
		Fecha: 03/02/2026
		Páginas: Página 2 de 4

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. Todo proyecto de Ordenanza debe referirse a una misma materia, serán inadmisibles las disposiciones que no se relacionan con la misma temática. El presidente de la corporación rechazará las iniciativas que no se ajusten a este precepto, pero sus decisiones serán apelables ante la plenaria de la asamblea. Los proyectos de Ordenanza deben ir acompañados de una exposición de motivos en la que se expliquen sus alcances y las razones que lo sustentan.
5	Liderar equipos multidisciplinarios que requieran una visión social y análisis de las problemáticas del departamento abordado y requerido por la asamblea departamental.	Apoye a la corporación en el trabajo social, en esencia la labor se ha centrado en mejorar el bienestar social de las comunidades, para que en conjunto con los diputados y las familias tratemos de interés.
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.	Apoye al secretario general de la Asamblea Departamental del Cesar, en la estructuración de la proposición que propone realizar una sesión reservada para tratar el tema de la inseguridad en el municipio de Valledupar y el departamento del Cesar.
7	Asesorar a los miembros de la corporación y al secretario(a) general en los asuntos de su competencia que le sean requeridos.	Apoye a los miembros de la corporación y al secretario general en los asuntos de competencia sugeridas por ellos, en cuanto a la moción de censura.
8	Apoyar la estructuración y elaboración de ponencias para primer y segundo debate de los proyectos de ordenanzas.	Apoye al secretario general de la asamblea departamental del Cesar, en la elaboración de la ponencia en primer debate del proyecto de Ordenanza por medio del cual se asigna el salario del gobernador del departamento del Cesar.



ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME 05

Versión Doc.: 02

Fecha: 03/02/2026

Páginas:
Página 3 de 4

9	Las demás que sean propias del objeto contractual solicitadas por un diputado o supervisor.	Apoye al Honorable Diputado Miguel Ángel Gutiérrez, en el estudio del proyecto por medio del cual se asigna el salario a la gobernadora del departamento del Cesar.
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 04 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	4654016905	\$218,900	6/07/2026	MAYO
PENSIÓN	4654016905	\$280,200	6/07/2026	MAYO
ARL	4654016905	\$9,200	6/07/2026	MAYO

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.

Documentos anexos

Dirección: Calle 16 # 12 - 120 - Edificio Alfonso López Michelsen – Código Postal: 200001

- asambleacesar.gov.co - secreasambleacesar@gmail.com -

Líneas de Atención a la Ciudadanía: 5743370

Valledupar - Cesar – Colombia



ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME 05

Versión Doc.: 02

Fecha: 03/02/2026

Páginas:
Página 4 de 4

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

LORANNYS CAROLINA LUCAS CALDERON
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1065809084

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	LORANNYS CAROLINA LUCAS CALDERON		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1065809084
Ciudad/Municipio	VALLEDUPAR	Departamento	CESAR
Dirección	CALLE	Teléfono	5888888
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4654016905	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	14	Fecha Pago	2026/07/06
Número Autorización	9997353071		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LORANNYS CAROLINA	Apellidos	LUCAS CALDERON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1065809084
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO
Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
Salario Básico	\$ 2.800.000	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 2.800.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 448.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 448.000

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	30	IBC	\$ 2.800.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 350.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 350.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 2.800.000
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	106580908	Total Aporte	\$ 14.700

TOTAL PAGADO:	\$ 812.700
----------------------	-------------------



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

 ASAMBLEA DEL CESAR	INFORME DE ACTIVIDADES INFORME 05	Versión Doc.: 02
		Fecha: 03/02/2026
		Páginas: Página 1 de 4

INFORMACIÓN DEL COBRO

Fecha del informe 08 DE JULIO 2026	Periodo a Cobrar 29 de mayo a 28 de junio 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.	Apoye jurídicamente al secretarios de la Asamblea, cuanto a la elaboración de la Ordenanza por medio del cual se le confiere autorizaciones a la gobernadora del departamento del Cesar para celebrar contratos y convenios.
2	Asesorar a los diputados sobre el trámite correspondiente para elaborar proyectos de impacto departamental y regional.	No fui requerida para realizar esta actividad.



ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME 05

Versión Doc.: 02

Fecha: 03/02/2026

Páginas:
Página 2 de 4

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. Todo proyecto de Ordenanza debe referirse a una misma materia, serán inadmisibles las disposiciones que no se relacionan con la misma temática. El presidente de la corporación rechazará las iniciativas que no se ajusten a este precepto, pero sus decisiones serán apelables ante la plenaria de la asamblea. Los proyectos de Ordenanza deben ir acompañados de una exposición de motivos en la que se expliquen sus alcances y las razones que lo sustentan.
5	Liderar equipos multidisciplinarios que requieran una visión social y análisis de las problemáticas del departamento abordado y requerido por la asamblea departamental.	Apoye a la corporación en el trabajo social, en esencia la labor se ha centrado en mejorar el bienestar social de las comunidades, para que en conjunto con los diputados y las familias tratemos de interés.
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.	Apoye al secretario general de la Asamblea Departamental del Cesar, en la estructuración de la proposición que propone realizar una sesión reservada para tratar el tema de la inseguridad en el municipio de Valledupar y el departamento del Cesar.
7	Asesorar a los miembros de la corporación y al secretario(a) general en los asuntos de su competencia que le sean requeridos.	Apoye a los miembros de la corporación y al secretario general en los asuntos de competencia sugeridas por ellos, en cuanto a la moción de censura.
8	Apoyar la estructuración y elaboración de ponencias para primer y segundo debate de los proyectos de ordenanzas.	Apoye al secretario general de la asamblea departamental del Cesar, en la elaboración de la ponencia en primer debate del proyecto de Ordenanza por medio del cual se asigna el salario del gobernador del departamento del Cesar.



ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE ACTIVIDADES
INFORME 05

Versión Doc.: 02

Fecha: 03/02/2026

Páginas:
Página 3 de 4

9	Las demás que sean propias del objeto contractual solicitadas por un diputado o supervisor.	Apoye al Honorable Diputado Miguel Ángel Gutiérrez, en el estudio del proyecto por medio del cual se asigna el salario a la gobernadora del departamento del Cesar.
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 04 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	4654016905	\$218,900	6/07/2026	MAYO
SALUD	4659462253	\$218,900	8/07/2026	JUNIO
PENSIÓN	4654016905	\$280,200	6/07/2026	MAYO
PENSIÓN	4659462253	\$280,200	8/07/2026	JUNIO
ARL	4654016905	\$9,200	6/07/2026	MAYO
ARL	4659462253	\$9,200	8/07/2026	JUNIO

Para los efectos legales manifiesto lo siguiente:

- Cumplí con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos.

Dirección: Calle 16 # 12 - 120 - Edificio Alfonso López Michelsen – Código Postal: 200001

- asambleacesar.gov.co - secreasambleacesar@gmail.com -

Líneas de Atención a la Ciudadanía: 5743370

Valledupar - Cesar – Colombia



ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME 05

Versión Doc.: 02

Fecha: 03/02/2026

Páginas:
Página 4 de 4

- 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.

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

Dirección: Calle 16 # 12 - 120 - Edificio Alfonso López Michelsen – Código Postal: 200001

- asambleacesar.gov.co - secreasambleacesar@gmail.com -

Líneas de Atención a la Ciudadanía: 5743370

Valledupar - Cesar – Colombia



ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE SUPERVISION
INFORME 05

Versión Doc.: 02

Fecha: 03/02/2026

Páginas:
Página 1 de 3**DATOS GENERALES**Número del Proceso **CD-088-2026**Número del Contrato **C-088-2026**Cuenta **05 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

Dirección: Calle 16 # 12 - 120 - Edificio Alfonso López Michelsen – Código Postal: 200001

- asambleacesar.gov.co - secreasambleacesar@gmail.com -

Líneas de Atención a la Ciudadanía: 5743370

Valledupar - Cesar – Colombia



ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE SUPERVISION

INFORME 05

Versión Doc.: 02

Fecha: 03/02/2026

Páginas:
Página 2 de 3

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	4654016905	\$218,900	6/07/2026	MAYO
SALUD	4659462253	\$218,900	8/07/2026	JUNIO
PENSIÓN	4654016905	\$280,200	6/07/2026	MAYO
PENSIÓN	4659462253	\$280,200	8/07/2026	JUNIO
ARL	4654016905	\$9,200	6/07/2026	MAYO
ARL	4659462253	\$9,200	8/07/2026	JUNIO

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

Si ☐ No ☐ Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 29 de mayo al 28 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 **SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000.00)** MCTE de la siguiente manera:

N° RP	Rubro	Soporte	Valor
Si ☐ No ☐ 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 29 de mayo al 28 de junio de 2026 correspondiente al Informe de actividades N° 005, 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



ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE SUPERVISION

INFORME 05

Versión Doc.: 02

Fecha: 03/02/2026

Páginas:
Página 3 de 3

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 ocho (8) días del mes de julio de 2026.

LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL DEPARTAMENTAL DEL CESAR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1065809084

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	LORANNYS CAROLINA LUCAS CALDERON		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1065809084
Ciudad/Municipio	VALLEDUPAR	Departamento	CESAR
Dirección	CALLE	Teléfono	5888888
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4659462253	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	junio / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/07/08
Número Autorización	9997384381		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LORANNYS CAROLINA	Apellidos	LUCAS CALDERON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1065809084
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
Salario Básico	\$ 2.800.000	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 2.800.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 448.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 448.000

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	30	IBC	\$ 2.800.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 350.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 350.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 2.800.000
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	106580908	Total Aporte	\$ 14.700

TOTAL PAGADO:	\$ 812.700
----------------------	-------------------