

	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 DESEMBOLO No. 6 DE 6

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

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 16/06/2026 y 15/07/2026

FECHA: 15/07/2026

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

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): 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

RECIBIDO 12 JUL 2026

INFORMACIÓN DEL COBRO

Fecha del informe	Periodo a Cobrar
15 DE JULIO DE 2026	16 de JUNIO a 15 de JULIO 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 FORERO 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 al ente territorial del municipio de González, Respuesta a derecho de petición- Solicitud de información y antecedentes documentales - Ordenanzas No. 031 y 032 de 2003
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 brindó apoyo a la Asamblea Departamental del Cesar en la Proyección de respuestas al ente territorial del municipio de González, Respuesta a derecho de petición- Solicitud de información y antecedentes documentales - Ordenanzas No. 031 y 032 de 2003
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 brindó apoyo a la Asamblea Departamental del Cesar en la Proyección de respuestas al ente territorial del municipio de González, Respuesta a derecho de petición- Solicitud de información y antecedentes documentales - Ordenanzas No. 031 y 032 de 2003
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 segundo periodo ORDINARIO constitucional, en temas de seguridad, para la presentación de proposiciones para este periodo.

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 descrita 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 adelanto la publicación del informe 05 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	4657069104	\$218,900	14/07/2026	JUNIO
PENSIÓN	4657069104	\$280,200	14/07/2026	JUNIO
ARL	4657069104	\$9,200	14/07/2026	JUNIO
SALUD	4657069228	\$218,900	15/07/2026	JULIO
PENSIÓN	4657069228	\$280,200	15/07/2026	JULIO
ARL	4657069228	\$9,200	15/07/2026	JULIO

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

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



LIWVA IDALITH FORERO SANCHEZ
Contratista

DATOS GENERALES

Número del Proceso

CD-065-2026

Número del Contrato

C-065-2026

Cuenta

06 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		47-46-101031345	CUMPLIMIENTO	\$ 2,100,000.00	16/01/2026 A 17/11/2026
	ESTADO			DEL CONTRATO		
	860009578-6					
	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	4657069104	\$218,900	14/06/2026	JUNIO
PENSIÓN	4657069104	\$280,200	14/06/2026	JUNIO
ARL	4657069104	\$9,200	14/06/2026	JUNIO
SALUD	4657069228	\$218,900	15/06/2026	JULIO
PENSIÓN	4657069228	\$280,200	15/06/2026	JULIO
ARL	4657069228	\$9,200	15/06/2026	JULIO

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

- Si ☒ No ☐ Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 16 de JUNIO al 15 de JULIO 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 JUNIO al 15 de JULIO de 2026 correspondiente al Informe de actividades No. 06, de acuerdo al contrato C-065-2026.

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 diez (15) días del mes de julio de 2026

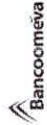


LEMIR ALFONSO BECERRA GOMEZ
SECRETARIO GENERAL ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA	ADMINISTRADORA: ADMINISTRADORA	NÚMERO PLANILLA: 465769104	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO: CL 1	MES: junio AÑO	MES: junio AÑO
DIRECCIÓN: VALLEDUPAR	TELÉFONO: CL 1	FECHA PASO (fecha de pago): 2025-07-14	
TIPO EMPRESA: PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 99999999	
FORMA DE PRESENTACIÓN: AFORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	Comunicado al por mayor de cotización, tiempo por		
AFORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

TOTAL APORTES A FAVOR									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
25-14	SEVA COLPASEGUROS	\$ 280.200	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:		\$ 280.200	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A FAVOR									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
EPF017	EPF017 FARMASAR	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A FAVOR									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A FAVOR									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 508.300