REQUISITOS PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN 2026 – PERSONA NATURAL

	DOCUMENTO	SI/NO
1	Pantallazo del módulo de "Mis datos de usuario" en SECOP II (ubíquelo haciendo click sobre la imagen del usuario ubicada en el extremo superior derecho, luego haciendo click en "configuraciones del usuario" y guárdelo en formato PDF). La División Jurídica verificará que en la parte superior izquierda aparece la opción "mis procesos", que el futuro contratista se haya registrado con los nombres y apellidos tal como aparecen en su documento de identidad, que haya indicado su número de documento de identidad sin signos de puntuación o espacios, así como su número de teléfono o celular y dirección de correo electrónico.	
2	Formato único hoja de vida del SIGEP II (artículo 2.2.17.10, numeral 3 del Decreto 1083 de 2015). El área de contratación verificará que el postulado haya cumplido el deber de subir todos los documentos que soportan la información registrada en el portal. En caso de faltar algún soporte, debe realizar las observaciones respectivas, de modo que solo cuando la hoja de vida tenga los documentos completos, se procederá a dar el visto bueno de validación.	
3	Declaración de Bienes, Rentas y Conflictos de Interés (literal g, artículo 2 de la Ley 2013 de 2019). El registro y posterior ingreso se debe hacer en el siguiente link: https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth la consulta versión para impresión de la declaración deberá descargarse desde: https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/consultaCiudadana. Es obligatorio diligenciar este documento directamente en el aplicativo de la Función Pública y por lo tanto no se aceptarán formularios diligenciados manualmente o que no hayan sido descargados del sistema. El área de contratación efectuará la consulta de la publicación del formato, diligenciado específicamente para la contratación con la Asamblea Departamental de Córdoba.	
4	Declaración de personas expuestas políticamente. De acuerdo al artículo 2 del Decreto 830 de 2021, se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición	

	de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que_tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. Se debe revisar por parte del futuro contratista si es una persona expuesta políticamente, para ello deberá revisar las causales del artículo 2 del decreto mencionado, en caso de que esté dentro de las debe realizar la declaración en el siguiente link: https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/login/auth.	
5	Formato de declaración de inhabilidades e incompatibilidades y conflicto de interés proporcionado por la Asamblea Departamental de Córdoba. El área de contratación verificará que este formato haya sido firmado por el postulante en un plazo no mayor a treinta (30) días previos a la presentación de sus documentos por parte del área ejecutora.	
6	Certificados académicos, laborales y/o experiencia laboral relacionadas en la hoja de vida. Para efectos de contabilizar experiencia solo se admitirán certificaciones que cumplan con lo establecido en el artículo 2.2.2.3.8 del Decreto 1083 de 2015. Cuando la certificación no indique de forma explícita si la experiencia acumulada es asistencial, técnica o profesional, el objeto y las obligaciones se analizarán a la luz de los artículos 2.2.2.2.3, 2.2.2.2.4, 2.2.2.2.5 del Decreto 1083 de 2015, lo anterior con el fin de determinar si esta pertenece al nivel profesional, técnico y asistencial. Los títulos y certificados obtenidos en el exterior serán tenidos en cuenta únicamente cuando, al momento de su presentación durante el proceso pre contractual, hayan sido homologados y convalidados por el Ministerio de Educación Nacional o de la autoridad competente.	
7	Tarjeta profesional o matrícula profesional cuando se requiera para el ejercicio de la profesión de conformidad con la normatividad vigente.	
8	Certificado de vigencia de la tarjeta profesional o matrícula profesional, para los casos en los que se requiera de conformidad con la normatividad vigente.	
9	Certificado de antecedentes disciplinarios de la profesión.	
10	Documento de identificación del postulado. Los nacionales colombianos deberán presentar la contraseña, la cédula de ciudadanía o el pasaporte; en tratándose de extranjeros deberán presentar la cédula de extranjería, el permiso especial de permanencia, el permiso especial de permanencia para el fomento de la formalización o el pasaporte con visa tipo V, M y R.	
11	Registro Único Tributario (RUT), con fecha y hora de descarga.	

12	Documentos que acrediten la afiliación como cotizante al sistema de seguridad social integral o aportes parafiscales. El postulado deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, efecto para el cual se podrá presentar la certificación de afiliación como cotizante a la empresa prestadora de servicios de salud (EPS) y a la Administradora de Fondo de Pensiones (AFP). En el caso de personas que hubieran estado activas laboralmente en el mes inmediatamente anterior, se aceptará también la planilla de seguridad social del último mes o mes actual, en donde se evidencien los aportes a EPS y AFP y el resultado de la consulta en el Registro Único de Afiliados – RUAF, siempre que en ella se informe la afiliación como cotizante a EPS y activo para AFP. En el caso de personas que no acrediten la afiliación como aportante activo para AFP, se debe entregar el documento en que demuestre la condición que le permite eximirse de cotizar, de acuerdo con el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 y el artículo 2 del Decreto 758 de 1990.	
13	Formato de solicitud de afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL). De acuerdo con el artículo 5 del Decreto 723 de 2013, la Corporación se encargará de afiliar al contratista al Sistema General de Riesgos Laborales, obligación para cuyo cumplimiento es indispensable que el postulado haya diligenciada y firmada la solicitud de afiliación a ARL. Sin perjuicio del deber antes mencionado, el contratista puede gestionar por su cuenta su afiliación a ARL, caso en el cual, una vez afiliado, deberá presentar el certificado expedido por la ARL ante el supervisor del contrato, quien deberá dar traslado del documento a la División Jurídica.	
14	Certificado médico ocupacional con expedición no superior a 3 años (artículo 18 del Decreto 723 de 2013). Solo serán aceptables los certificados médicos ocupacionales expedidos por médicos especialistas en medicina del trabajo o salud ocupacional con licencia vigente en salud ocupacional, de conformidad con lo previsto en el artículo 9 de la Resolución 2346 de 2007, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	
15	Documento en el que conste la situación militar definida https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate. Los ciudadanos que se encuentren exentos de prestar el servicio militar por alguna de las causales descritas en los artículos 11, 12, 24, 42 y 46 de la Ley 1861 de 2017, o superen la edad máxima de incorporación, deberán resolver su situación militar. Por lo anterior se requiere que los futuros contratistas aporten copia de la libreta militar o la certificación provisional que	

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	LUIS CARLOS
Apellidos	CORTES VALERO
Fecha de Nacimiento	30/11/1977 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)
Género	
¿Tiene alguna discapacidad?	SI No
Nombre y apellido	LUIS CARLOS CORTES VALERO
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	LUISCCORTESV2014@GMAIL.COM
Teléfono	
Celular	3013702760

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es el nombre de su abuelo?
Respuesta	Luis
SMS para recuperar la contraseña	3013702760

Editar

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CORTES	VALERO	LUIS CARLOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 11000556	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 77113012504 D.M. 11

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 30 MES 11 AÑO 1977	CALLE 49N 11 92			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CÓRDOBA
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	MONTERÍA		
MUNICIPIO	MONTERÍA	TELÉFONO	3013702760	EMAIL	luisccortesv@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1994
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	06	2003	128920

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
INGLÉS	X			X			X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6047848940	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	11	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 28 OESTE PALACIO DE NAIN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CORDOBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	09	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO GESTION	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD CORDOBA						*DIRECCIÓN* CALLE 27 3 28 PALACIO DE NAIN					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALLIANZ SEGUROS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5186486	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	03	*Año*	2012	*Día*	19	*Mes*	01	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMERCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 24N 2 61					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3013702760	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	05	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4131. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 26 27					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3013702760	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	26	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4131. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 26 27					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3013702760	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	10	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECREETARIA DE GENERAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 26 27					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7894441	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2021	*Día*	01	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4T °26 27					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7894441	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	14	*Mes*	05	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 4T °26 27					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	*MUNICIPIO* MONTERÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 7894441	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 4T °26 27					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	13	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-12-30 09:00

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUIS	CARLOS	CORTES	VALERO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	11000556

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	MONTERÍA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	MONTERÍA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CÓRDOBA	Municipio	MONTERÍA

Dirección	["Cra 4ta No.26-27"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$66.654.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$66.654.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

LICEO MONTERIA

(MORAL DISCIPLINA EFICIENCIA Y TRABAJO)

MONTERIA

AÑO DE FUNDACION 1953

ACTA DE GRADUACION Nº 21

En la ciudad de Montería, a los (05) días del mes de diciembre del año 1994, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, la Rectora y la Secretaria, en la rectoría del LICEO MONTERIA, Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica, autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica, según resolución No. 2276 del 22 de julio de 1965.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO a los graduados cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación.

LUIS CARLOS CORTÉS VALERO TI.77113012504 DE MONTERIA

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7 del Decreto 180 de 1.981. Anotada en el Libro 1 (Uno) Folio 0043 (cero cero cuarenta y tres).

LAURA CATALINA REY FIGUEROA
C.C.34.967.621 DE MONTERIA
Rectora

OLGA LUCIA PLATA DURAN
CC.63.516.471 de Bucaramanga
Secretaria (E)

LICEO MONTERIA SECRETARIA Montería - Córdoba

Carrera 14A No. 33-34 Teléfono: 4-781 15 17
e-mail: secretaria@liceomonteria.edu.co - www.liceomonteria.edu.co
Montería, Córdoba, Colombia

Escaneado con CamScanner

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

CERTIFICA

Que revisados los documentos que reposan en el archivo de la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA, se constató que el señor (a) LUIS CARLOS CORTES VALERO identificado con cédula de ciudadanía número 11.000.556 de Monteria, prestó sus servicios en esta corporación mediante contratos de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES con el siguiente detallado:

AÑO	TIPO DE VINCULACIÓN	N° DE CONTRATO	TIEMPO	OBJETO
2023	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES – CONTRATACION DIRECTA	CPSP-ADC-No. 031-2023	TRES (3) MESES	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL LOGRO DE UNA EFICIENTE LABOR ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA
FUNCIONES 1. Brindar apoyo profesional a la Asamblea Departamental en la organización de los informes en ejercicio del control político a cualquiera de las siguientes autoridades: Contralor General del Departamento, Secretarios de Despacho, Jefes de Departamentos Administrativos y Directores de Institutos Descentralizados del orden Departamental 2. Revisar, sobre la obligación No. 1, los compromisos asumidos en las actas de asamblea. 3. Realizar seguimiento a los compromisos y su cumplimiento 4. Brindar apoyo profesional en la proyección de solicitud de informes a cualquiera de las siguientes autoridades: Contralor General del Departamento, Secretarios de Despacho, Jefes de Departamentos Administrativos y Directores de Institutos Descentralizados del orden Departamental.				

FECHA DE INICIO: 06 DE MARZO 2023
FECHA DE TERMINACIÓN: 05 DE JUNIO 2023

La presente se expide en la ciudad de Montería Córdoba a los 22 días del mes de agosto de 2023 a solicitud del interesado.

OLGA JUDITH VELEZ DÍAZ
SECRETARIA GENERAL
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

Montería, 6 de septiembre de 2021

EL SECRETARIO GENERAL DE LA ASAMBLEA DE CÓRDOBA

C E R T I F I C A:

Que revisados los documentos que existen en el archivo de esta Corporación, se constató que el señor **LUIS CARLOS CORTES VALERO,** identificado con la cédula de ciudadanía número **11.000.556** expedida en Montería, celebró con la Asamblea Departamental de Córdoba un contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA COMISIÓN PRIMERTA, DE HACIENDA CREDITO PUBLICO PRESUPUESTO Y CUENTAS DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA**, desde el día 1° de junio de 2021 al 1° de septiembre de 2021 (contrato 033 de 2021).

Tiempo laborado: tres (3) meses

Se expide a solicitud de parte interesada para ser presentado como parte de una documentación requerida.

ADRIANA SÁNCHEZ ARTEAGA
Secretaria General

Elaboró: Ramón Guevara

Escaneado con CamScanner

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

Montería, 26 de mayo de 2021

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ASAMBLEA DE CÓRDOBA

C E R T I F I C A:

Que revisados los documentos que existen en el archivo de esta Corporación, se constató que el señor LUIS CARLOS CORTES VALERO, identificado con la cedula de ciudadania número 11.000.556, expedida en Montería, celebró con la Asamblea Departamental de Córdoba un contrato de prestación de servicios de apoyo en la comisión primera, de hacienda crédito publico presupuesto y cuentas de la Asamblea Departamental de Córdoba, del 15 de febrero de 2021 el día 14 de mayo de 2021, (contrato No. CPS - 13).

Se expide a solicitud de parte interesada para ser presentado como parte de una documentación requerida.

ADRIANA SANCHEZ ARTEAGA
Secretaria General

Elaboró y revisó Ramon Guevara de Hoyos

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

ACTA FINAL DE EJECUCIÓN
(12 de septiembre de 2025 hasta 11 de octubre de 2025)

CONTRATO:	No. DTH-811-2025
CONTRATANTE:	Departamento de Córdoba-Secretaría de Desarrollo de la Salud
CONTRATISTA:	**LUIS CARLOS CORTÉS VALERO**
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN FINANCIERA EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.**
VALOR DEL CONTRATO:	$ 22.550.000,oo
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	12 de mayo de 2025.
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE ACTA:	**12 de septiembre de 2025 hasta 11 de octubre de 2025.**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	N°.21 de 07 de enero de 2025.
REGISTRO PRESUPUESTAL:	N° 2054 de 08 de mayo 2025.
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO	El valor de a suscribir se pagara de la siguiente manera: cinco (5) Mensualidades vencidas cada una por la suma de cuatro millones quinientos diez mil pesos M/cte ($4.510.000), para lo cual se requiere la presentacion de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificacion de cumplimiento expedida por el supervisor , pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del mes correspondiente.
VALOR A PAGAR:	($4.510.000,oo) Correspondiente al Pago final .

En Montería, a los (14) días del mes octubre de 2025 se reunieron DILSON ISAAC BULA DIAZ, en calidad de supervisor del contrato de LUIS CARLOS CORTÉS VALERO, Identificado con cedula de ciudadanía No 11.000.556 de Montería - Córdoba, en calidad de Contratista; con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio parcial del objeto del contrato durante el Periodo citado entre el 12 de septiembre de 2025 hasta el 11 de octubre de 2025, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las obligaciones relacionadas en el informe presentado por el contratista, de fecha 11 de octubre de 2025, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con 4 de las

obligaciones impartidas, por lo tanto es procedente el pago correspondiente de la presente acta final.

DATOS ECONOMICOS DEL CONTRATO:

VALOR CONTRATO	$22.550.000, oo
ADICIONES	$0
	$22.550.000, oo

FORMAS DE PAGOS:

El valor a suscribir se pagara de la siguiente manera: El valor de a suscribir se pagara de la siguiente manera: cinco (5) Mensualidades vencidas cada una por la suma de cuatro millones quinientos diez mil pesos M/cte ($4.510.000), para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor , pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

ACTA DE EJECUCION N°	FECHA	ORDEN DE PAGO N°	COMP. EGRESO N°	VALOR BRUTO A PAGAR	DESCREALIZADOS	VALOR NETO RECIBIDO	SALDOS POR PAGAR
Pago 1	17-06-2025	8462	7551	$4.510.000,00	$166.870	$4,343.130	$22.550.000
Pago 2	16-07-2025	8957	9434	$4.510.000,00	$166.870	$4,343.130	$18.040.000
Pago 3	13-08-2025	10346	11239	$4.510.000,00	$166.870	$4,343.130	$13.530.000
Pago 4	12-09-2025	12685	13536	$4.510.000,00	$166.870	$4,343.130	$9.020.000
Pago final	en tramite	en tramite	en tramite	$4.510.000,00	$0	$0,00	$4.510.000

TOTAL PAGADO HASTA LA FECHA	$18.040.000,00
TOTAL VALOR DEL CONTRATO	$22.550.000,00
VALOR PRESENTE ACTA	$4.510.000,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$0,00

En Constancia se firma por los que en ella intervinieron, a los (14) días del mes octubre de 2025.

LUIS CARLOS CORTÉS VALERO
Contratista

DILSON ISAAC BULA DIAZ
Supervisor

ACTA FINAL DE EJECUCIÓN

(30 de noviembre de hasta el 09 de diciembre de 2024)

CONTRATO	Nº DTH -189 -2024
COMTRATANTE	Departamento de Córdoba-Secretaria de Desarrollo de la Salud
CONTRATISTA:	**LUIS CARLOS CORTÉS VALERO**
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION FINANCIERA EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
VALOR DEL CONTRATO:	**$26.792.772.oo**
VALOR ADICIÓN	**$ 5.953.949.oo**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$32.746.721.oo**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES
PLAZO DE LA ADICIÓN	1 (MES) Y 10 (DIAS)
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	SIETE (7) MESES Y DIEZ (10) DIAS
FECHA ACTA DE INICIO:	30 de Abril de 2024
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE ACTA:	30 de noviembre de 2024 al 09 de diciembre de 2024.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	N°.138 de 22 de marzo de 2024.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIÓN:	N°.599 de 10 de octubre de 2024.
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.1455 del 08 de abril de 2024.
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN:	N°.5677 de 31 de octubre de 2024.
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO	El valor de a suscribir se pagara de la siguiente manera: 6 Mensualidades vencidas cada una por la suma de cuatro millones cuatrocientos sesenta y cinco mil cuatrocientos sesenta y dos pesos M/CTE ($4.465.462,oo), para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificaciónón de cumplimiento expedida por el supervisor , pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del mes correspondiente. CLÁUSULA **TERCERA: FORMA DE PAGO DE LA ADICIÓN:** 1 mensualidad vencida por la suma de: cuatro millones cuatrocientos sesenta y cinco mil cuatrocientos sesenta y dos pesos m/cte. ($4.465.462) Y UN ULTIMO PAGO DE UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE($1.488.487) para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor , pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales del mes correspondiente.
VALOR A PAGAR:	($1.488.487,oo) Correspondiente al pago final.

En Montería, a los (09) días del mes diciembre de 2024, se reunieron DILSON ISAAC BULA DIAZ, en calidad de supervisor del contrato Nº DTH -189 -2024, de LUIS CARLOS CORTÉS VALERO, Identificado con cédula de ciudadanía No 11.000.556 de Montería - Córdoba, en calidad de Contratista; con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio final del objeto del contrato durante el periodo citado entre el 30 de noviembre al 09 de diciembre de 2024, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las obligaciones relacionadas en el informe presentado por el contratista, de fecha 09 de diciembre de 2024, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de la obligaciones impartidas, por lo tanto es procedente el pago correspondiente de la presente acta final.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO:

VALOR CONTRATO	$26.792.772,oo
ADICIONES	**$5.953.949,00**
VALOR TOTAL	$32.746.721,oo

FORMAS DE PAGOS:

El valor de a suscribir se pagará de la siguiente manera: 6 Mensualidades vencidas cada una por la suma de cuatro millones cuatrocientos sesenta y cinco mil cuatrocientos sesenta y dos pesos M/CTE ($4.465.462,oo), para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor , pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del mes correspondiente.

CLÁUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO DE LA ADICIÓN: 1 mensualidad vencida por la suma de: cuatro millones cuatrocientos sesenta y cinco mil cuatrocientos sesenta y dos pesos m/cte. ($4.465.462) y un último pago de un millones cuatrocientos ochenta y ocho mil cuatrocientos ochenta y siete pesos m/cte ($1.488.487), para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor , pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales del mes correspondiente.

RELACION DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

ACTA DE EJECUCIÓN Nº	FECHA	ORDEN DE PAGO Nº	COMPROBANTE EGRESO Nº	VALOR BRUTO A PAGAR	DEDUCCIONES	VALOR NETO RECIBIDO	SALDOS POR PAGAR
Pago 1	2024-06-04	4627	5477	$4.465.462,00	$0	$4.465.462,00	$26.792.772,00
Pago 2	2024-07-03	5886	6347	$4.465.462,00	$0	$4.465.462,00	$22.327.310,00
Pago 3	2024-08-02	7389	8[illegible]	$4.465.462,00		$4.465.462,00	$17,861.848,00
Pago 4	2024-09-03	8972	9735	$4.465.462,00	$0	$4.465.462,00	$13.396.386,00
Pago 5	2024-10-04	10678	11599	$4.465.462,00	$0	$4.465.462,00	$8.930.924,00
Pago 6	07-11-2024	12274	13417	$4.465.462,00	$0	$4.465.462,00	$4.465.462,00
ADICION Y PRORROGA							$5.953.949,00
Pago 7	06-12-2024	14242	en tramite	$4.465.462,00	$0	$4.465.462,00	$5.953.949,00
Pago final	en tramite	en tramite	en tramite	$4.465.462,00	$0	$0	$1.488.487,00

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

CERTIFICA

Que, una vez revisado el archivo de la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA, se verificó que el señor LUIS CARLOS CORTES VALERO Identificado con cedula de ciudadanía número 11.000.556 expedida en Montería, prestó sus servicios mediante contratos de prestación de servicios, con el siguiente detallado:

AÑO	TIPO DE VINCULACION	N° DE CONTRATO	TIEMPO	OBJETO
2022	CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS-CONTRATACION DIRECTA.	022-2022	26 DE ENERO DE 2022 HASTA 26 DE JULIO DE 2022.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO EN LA COMISION PRIMERA, DE HACIENDA, PRESUPUESTO Y CUENTAS DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

La presente se expide en la ciudad de Montería – Córdoba, a los 3 días del mes de febrero de 2023 A solicitud de la interesada.

OLGA JUDITH VELEZ DIAZ
SECRETARIA GENERAL
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

Digitalizado con CamScanner

ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

Montería, 30 de enero de 2019

EL SECRETARIO GENERAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CÓRDOBA

C E R T I F I C A:

Que revisados los documentos que existen en el archivo de esta Corporación, se constató que el señor **LUIS CARLOS CORTES VALERO** identificado con la cédula de ciudadanía número 11.000.5[illegible] expedida en [illegible] suscribió con la Asamblea Departamental de Córdoba un contrato [illegible] de Servicios de Apoyo a la Gestión con funciones de Asistente de Diputados, [illegible] el día 31 de marzo de 2017 al 30 de noviembre de 2017 (contrato 038 de 2[illegible]

Tiempo laborado: ocho (8) meses

Se expide la solicitud de parte interesada para ser presentado [illegible]nte de una documentación requerida.

MARCEL COGOLLO [illegible]CO
Secretario General

Elaboró: R[illegible]

CONSEJO PROFESIONAL
de Administración de Empresas
Integridad, Servicio y Excelencia

Tarjeta Profesional 128920



LUIS CARLOS
CORTES VALERO
C. C. 11000556

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

Fecha del título 26/06/2003

130344

La presente tarjeta profesional se expide en virtud de la Resolución No. 1 del 15/01/2020

Andrés Arévalo Pérez
Presidente

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la profesión de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 128920 otorgada a LUIS CARLOS CORTES VALERO, con la cédula de ciudadanía No. 11000556, se encuentra vigente.

Que LUIS CARLOS CORTES VALERO, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 128920 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 01 del año 2020.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el tres (03) de Septiembre de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 03-09-2026 07:09:16 AM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 404709

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

404709-11000556-CP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14691068280

(415)7707212489984(8020) 000001469106828 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 0 0 0 5 5 6	3	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 0 0 5 5 6	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	VALERO	LUIS	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 28 4 W 32 BRR LAS VIÑAS

42. Correo electrónico: luisccortesv@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 8 4 0 4 9 3	3 0 1 3 7 0 2 7 6 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 6 2 1	2 0 1 2 0 2 0 9	4 7 7 1	2 0 1 2 0 2 0 9		4 7 7 3	4 7 5 9	1 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES VALERO LUIS CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.000.556

CORTES VALERO

APELLIDOS

LUIS CARLOS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1977

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

24-JUL-1996 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1300100-00136916-M-0011000556-20081218 0008302057A 1 7470018023

SaludTotal

MONTERIA, Septiembre 3 de 2026

Señor:

CORTES VALERO LUIS CARLOS

CC. 11000556CL 15 3 89 W AP 304 TO 14 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Noviembre 16 de 2012. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
HANNA SOTO NADY MARCELA	26202647	C	Nov-16-2012	303	100	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
CORTES HANNA ISABELLA	1138032395	T	Ene-15-2018	303	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CORTES HANNA LUIS FELIPE	1138028192	T	Nov-16-2012	303	26	HIJO CON INCAP. PERMANENTE	VIGENTE			Psicosocial

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
FUNDACION DELAMUJER	11000556	Dependiente	CERRADO
GENTE UTIL SA	11000556	Dependiente	CERRADO
LUIS CARLOS CORTES VALERO	11000556	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LUIS CARLOS CORTES VALERO	11000556	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LUIS CARLOS CORTES VALERO	11000556	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LUIS CARLOS CORTES VALERO	11000556	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LUIS CARLOS CORTES VALERO	11000556	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS CARLOS CORTES VALERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **11000556,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de septiembre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

POSITIVA

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LUIS CARLOS CORTES VALERO identificado con CC. 11000556 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	Empresa Contratante 723 - GOBERNACION DE CORDOBA
Tipo y Numero de Documento	NI - 800103935

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/01/23	**Fecha inicio contrato**	2026/01/22
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/27
Riesgo	2	**Código actividad económica**	6622101 - Actividades de agentes y corredores de seguros, incluye corredores de seguros, agencias de seguros y agentes de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de septiembre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC03092026L11000556C22055877.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_20260314556 49

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

SOLMEDIC INTEGRAL SAS

0519/908

DIRECCIÓN CALLE 22 NO 9 - 76
TELEFONOS: 7894349- 310 6600090- 314 8486428
email:solmedic.integral@hotmail.com

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Ciudad : Monteria
Fecha del certificado : 05/03/2024
Certificado para: Ingreso__X__ Reintegro___ Egreso____

1. Datos de identificación del aspirante o trabajador:



Nombres: LUIS CARLOS Apellidos:CORTES VALERO
Cédula de ciudadanía N° : 11.000.556
Sexo: Femenino:__ Masculino:_X_
Cargo al que aspira / en el que se desempeña: CONTRATISTA
Edad: 46 años

2. Examenes elaborados: Examen de ingreso ocupacional.

3. Concepto:

El servicio médico ocupacional con el (la) Doctor (a) MANUEL BERRIO ALVARADO__, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto sin patologia __ Apto con patologia que no interfieren con su trabajo normal __X__
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal ____
Aplazado ___ No Apto ____

4. Recomendaciones Médicas Ocupacionales:

ESTILO DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,VALORACION ANUAL POR OPTOMETRIA.

5. Restricciones Médicas Ocupacionales:

NINGUNA

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Firma - Médico Ocupacional
RM 726 LSO 384

Luis Carlos Cortés Valero
Firma del trabajador

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **LUIS CARLOS CORTES VALERO** identificado con TI No. 77113012504, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	LUIS
Segundo Nombre:	CARLOS
Primer Apellido:	CORTES
Segundo Apellido:	VALERO
Tipo Documento:	TI
Número Documento:	77113012504
Estado Libreta Militar:	RESERVISTA - 1RA CLASE

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 3 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026, a las 08:12:40.

Cordialmente,

CR. ROBERTO NOVA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302296622

PIB
07:04:11

Bogotá DC, 03 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS CARLOS CORTES VALERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 11000556:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 03 de septiembre de 2026, a las 07:06:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11000556
Código de Verificación	11000556260903070629

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:34:58 AM horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **11000556**
Apellidos y Nombres: **CORTES VALERO LUIS CARLOS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país. 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/09/2026 08:10:34 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **11000556** y Nombre: **LUIS CARLOS CORTES VALERO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **146926413** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 11000556 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 03/09/2026 07:12 AM

Código Verificación: **RE4Q8FXP76**

Válida hasta: **02/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

LUIS CARLOS CORTES VALERO

C.C 11.000.556

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 03 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761959433000

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

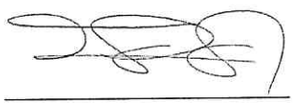
Que nuestro(a) cliente LUIS CARLOS CORTES VALERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 11,000,556 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 470357823 aperturada el 16 de agosto de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 3 de septiembre de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0470357823
Cuenta de 16 dígitos:	0470000200357823
Cuenta de 20 dígitos:	00130470000200357823

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASAMBLEA DE
CÓRDOBA

INFORME DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL ESTADO

Mediante la Directiva Presidencial del 17 de enero de 2022, se dispuso que previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, la entidad contratante, debe verificar si la persona natural o jurídica a contratar tiene suscrito con cualquier entidad del Estado algún otro contrato de la misma naturaleza.

Así las cosas, en condición de interesado en la celebración de un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la Asamblea Departamental de Córdoba, manifiesto bajo la gravedad del juramento que **SI__X_ NO__**, he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades.

Entrego anexo a este formato el resultado de la consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO https://portal.paco.gov.co/, sobre los contratos de la presente vigencia.

Fecha y lugar de diligenciamiento:	MONTERIA 02 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Firma:	
Nombres y apellidos completos:	LUIS CARLOS CORTES VALERO
Clase y número de documento de identidad:	CC: 11000556

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$40,590,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO D ...	DEPARTAMENTO DE CORDOBA ...	2026-01-23	2026-10-22	CORDOBA	
2	$32,746,721	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A EL FORTALECIMIENTO DE ...	DEPARTAMENTO DE CORDOBA ...	2024-04-30	2024-12-09	CORDOBA	
3	$27,000,000	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESA ...	CORDOBA - ASAMBLEA DEPARTAMENT ...	2025-03-18	2025-09-18	CORDOBA	
4	$24,500,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA BRIND ...	CORDOBA - ASAMBLEA DEPARTAMENT ...	2026-01-28	2026-08-28	CORDOBA	
5	$22,550,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO D ...	DEPARTAMENTO DE CORDOBA ...	2025-05-12	2025-10-11	CORDOBA	
6	$6,013,333	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO D ...	DEPARTAMENTO DE CORDOBA ...	2025-11-19	2025-12-28	CORDOBA	
7	$4,800,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACION ...	CORDOBA - ASAMBLEA DEPARTAMENT ...	2023-03-07	2023-07-06	CORDOBA	
8	$1,200,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTION PARA BRINDAR APOYO A LA COMISION ...	CORDOBA ASAMBLEA DEPARTAMENTA ...	2022-01-26	2022-09-26	CORDOBA	
9	$1,160,000	PRESTACION DE	CORDOBA -	2023-09-28	2023-10-27	CORDOBA	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
		SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ...	ASAMBLEA DEPARTAMENT ...				
10	$720,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA COMISION PRIMERTA DE HACIENDA CREDITO PUB ...	CORDOBA ASAMBLEA DEPARTAMENTA ...	2021-02-15	2021-05-15	CORDOBA	
11	$720,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA COMISION PRIMERA DE HACIENDA CREDITO PUBL ...	CORDOBA ASAMBLEA DEPARTAMENTA ...	2021-06-01	2021-09-01	CORDOBA	
12	$450,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA COMISION PRIMERTA DE HACIENDA CREDITO PUB ...	CORDOBA ASAMBLEA DEPARTAMENTA ...	2021-09-10	2021-12-10	CORDOBA	

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:54:49 horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **11000556,** Apellidos y Nombres **CORTES VALERO LUIS CARLOS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **LUIS CARLOS CORTES VALERO**, con NIT **812000941-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta