		2024	10	3	2,973,000.00

PIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS M/Cte**********

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACA
NIT: 800.054.743-8

COMPROBANTE DE EGRESO No 0001228

3 de Octubre de 2024

24905401	Honorarios Profesionales	3,000,000.00
24360301	Retefuente Honorarios	0.00
24362701	Reteica juri/contable/tecnicos	27,000.00

TOTAL: 2,973,000.00

Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento y armoni
de las diferentes actividades misionales y visionales encaminadas a lo
procesos de las tecnologías de la información y las comunicaciones de

NUMERO CHEQUE:
ENTIDAD BANCARIA: BANCO BOGOTA
NOMBRE DEL BENEFECIARIOPIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY

ELABORO _____ Vo.Bo.PRESIDENTE _____ RESPONSABLE TES.GEN. _____

REVISADO POR C.P.T. _____ FIRMA BENEFICIARIO: _____

NIT O C.C. No. 1.054.682.69

C.C.TESORERIA
C.C.CONTABILIDAD

Scanned with CamScanner

ASAMBLEA DE BOYACA

Nit. 800.054.743-8

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No.FOPA0201-00000982

BENEFICIARIO: PIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY	**DOCUMENTO:** C.C No.1.054.682.697	**FECHA / ORDEN:** 03/10/2024
	SOPORTE: CONTRATO	**TIPO:** CUENTA POR PAGAR
REGISTRO NUMERO: 00000600	**NUMERO:** 00000110	**FECHA:** 01/08/2024

FORMATO DE ORDEN DE PAGO

VIG	CODIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECURSO / CONVENIO	VALOR ORDENADO
ACT	2.1.2.2.73.9	0101	Honorarios Profesionales	Transferencia	3,000,000.00

Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento y armonización de las diferentes actividades misionales y visionales encaminadas a los procesos de las tecnologías de la información y las comunicaciones de la Asamblea Departamental de Boyacá.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	3,000,000.00
51117901	3,000,000.00			
24905401		3,000,000.00		

JOSÉ ARMANDO QUIÑONEZ GARZÓN
PRESIDENTE

LEIDYINATALY BONZA BAUTISTA
TECNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit:_____

Scanned with CamScanner

RESOLUCIÓN NÚMERO 670 DE 2024
(03 de octubre)

POR LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO

EL PRESIDENTE DE LA ASAMBLEA DE BOYACÁ
En uso de sus atribuciones legales,

CONSIDERANDO:

Que, mediante Contrato de Prestación de Servicios número 110/24, se solicitó prestar sus servicios a la Asamblea de Boyacá, a **HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.054.682.697 de paipa, para la Prestación de Servicios profesionales para el fortalecimiento y armonización de las diferentes actividades misionales y visiónales encaminadas a los procesos de las tecnologías de la información y las comunicaciones de la Asamblea departamental de Boyacá. Dicha contratación es a partir del acta de inicio y hasta el primero (01) de noviembre de 2024.

Que, **HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.054.682.697 de paipa, prestó sus servicios a la Corporación de acuerdo con lo solicitado en el Contrato de Prestación de Servicios número 110/24, del tiempo comprendido entre el dos (02) de septiembre al primero (01) de octubre de dos mil veinticuatro (2024). Se adjunta informe de actividades, supervisión y planilla de pago de seguridad social.

Que Dirección Financiera y de Tesorería de la Corporación, certificó la disponibilidad presupuestal con cargo al rubro 2.1.2.2.73.9. Honorarios Profesionales, por un valor de **NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000)**.

RESUELVE:

ARTICULO 1º.- Reconocer y ordenar se pague a favor de **HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.054.682.697 de paipa, la suma de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000**), con cargo al artículo 2.1.2.2.73.9. Honorarios Profesionales, presupuesto de la actual vigencia, por concepto de lo pactado en el Contrato de Prestación de Servicios No.110/24 y el informe de actividades, por sus servicios prestados del tiempo comprendido entre el dos (02) de septiembre al primero (01) de octubre de dos mil veinticuatro (2024).

ARTICULO 2º.- Envíese copia de la presente Resolución a Dirección Financiera y de Tesorería, para los fines pertinentes.

ARTICULO 3º.- Esta Resolución surte efectos fiscales a partir de la fecha.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Tunja, a los tres (03) días del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2024).

JOSÉ ARMANDO QUIÑONES GARZÓN
Presidente Asamblea de Boyacá

Proyecto: Rolando Casallas
Reviso: Brayan López
Aprobó: Camilo Rodríguez

Scanned with CamScanner

ASAMBLEA DE BOYACA

Nit. 800.054.743-8

COMPROMISO / REGISTRO PRESUPUESTAL No.FRDP0201-00000600

BENEFICIARIO: PIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY DOCUMENTO: C.C No. 1.054.682.697 FECHA REGISTRO: 01/08/2024

DOC. SOPORTE: CONTRATO No.00000110 FECHA DOC: 01/08/2024 CERTIFICADO No.: 00000348

FORMATO REGISTRO PRESUPUESTAL

O

CODIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACION PRESUPUESTAL	COD. CPC	RECURSO/CONVENIO	VALOR RESERVADO
2122739	0101	Honorarios Profesionales		Transferencia Departame	9.000.000.00

OBJETO.

VALOR TOTAL 9,000,000.00

Prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento y armonización de las diferentes actividades misionales y visionales encaminadas a los procesos de las tecnologías de la información y las comunicaciones de la Asambles Departamental de Boyacá.

Leidy Nataly Bonza B

LEIDY NATALY BONZA BAUTISTA
TECNICO ADMINISTRATIVO

Scanned with CamScanner

1	**PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME**	02	09	24	01	10	24	

2 **Datos del supervisor**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOSE ARMANDO QUIÑONES GARZÓN
DEPENDENCIA	ASAMBLEA DE BOYACÁ
CARGO	PRESIDENTE
LOCALIDAD	N/A
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A

3 **Datos del contrato supervisado**

NÚMERO CONTRATO	CD-CPS-110- 2024
FECHA DE CONTRATO	02 DE AGOSTO 2024
CONTRATISTA	HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNÁNDEZ
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.054.682.697
PROYECTO	CONTRATISTA
VALOR	$9.000.000
PLAZO	A partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 01 de NOVIEMBRE de 2024
FECHA ACTA DE INICIO	02 DE AGOSTO 2024
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	01 DE NOVIEMBRE DE 2024
ADICION	NO APLICA
PRORROGA	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y ARMONIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES MISIONALES Y VISIÓNALES ENCAMINADAS A LOS PROCESOS DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

El Contratista cumplió con las obligaciones descritas en el Contrato.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Elaborar un cronograma de actividades en acuerdo con la supervisión del contrato, donde se establezcan tiempos para el cumplimiento de actividades y					X	Esta actividad actividad no se ejecutó en este periodo

Scanned with CamScanner

	entrega de resultados, esto como punto de partida para el inicio de la ejecución del contrato.						
2	Acompañar y participar activamente la implementación del proceso de gestión de tecnologías de la información y las telecomunicaciones (tics) de la asamblea departamental de Boyacá.			X		X	Esta actividad no se ejecutó en este periodo
3	Acompañar el seguimiento al funcionamiento de los recursos y servicios tecnológicos de la asamblea departamental de Boyacá.			X			Diseñó piezas graficas informativas para la Asamblea de Boyacá
4	Hacer acompañamiento permanente a todos los procesos de administración de la pagina web de la entidad.			X			Desarrollo de diseños para la página web y encuestas para el personal de la Asamblea de Boyacá
5	Apoyar y acompañar a las áreas responsables en la implementación de plan de comunicaciones de la asamblea departamental de Boyacá.			X			Apoyó y acompañó en municipios de evidencia fotográfica de la Asamblea de Boyacá
6	Acompañar y apoyar en la transmisión en vivo de las diferentes actividades, sesiones, eventos entre otras; que adelante la asamblea departamental de Boyacá y en general las desplegadas por la presidencia de la corporación.			X			Acompañó y apoyó en transmisión en vivo en sesiones, eventos entre otras de la Asamblea de Boyacá
7	Las demás que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza de la dependencia y que hayan sido acordadas con el supervisor.			X			Asesoró y diseñó piezas graficas para área de Talento Humano, seguridad en el trabajo y demás actividades de acuerdo a la naturaleza de la dependencia y acordadas con el supervisor.
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				X			

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

NINGUNA

4. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: Del 02 de septiembre 2024 al 01 de octubre 2024.

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	2024/09	2024/09/30	$208.000
SALUD	2024/09	2024/09/30	$162.500
RIESGOS LABORALES	2024/09	2024/09/30	$ 6.800

Scanned with CamScanner

5. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI X	NO
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: **Informe de actividades** **Planilla de pago de seguridad social No. 4571674851**	

6. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI X	NO
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO	

7. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

FECHA DE ELABORACIÓN: 01/10/2024

FIRMA DE LA SUPERVISOR (A)

Scanned with CamScanner

Boyacá	ASAMBLEA DE BOYACA	VERSIÓN: 1
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA	

PERIODO REPORTE : DEL 02 DE SEPTIEMBRE 2024 AL 01 DE OCTUBRE 2024 CONTRATO CD-CPS 110 2024

FECHA INICIACION: 02 DE AGOSTO 2024 FECHA DE TERMINACIÓN 01 DE NOVIEMBRE 2024

CONTRATISTA: HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ SUPERVISOR JOSE ARMANDO QUIÑONES GARZÓN

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y ARMONIZACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES MISIONALES Y VISIÓNALES ENCAMINADAS A LOS PROCESOS DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	CHEQUEO EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Elaborar un cronograma de actividades en acuerdo con la supervisión del contrato, donde se establezcan tiempos para el cumplimiento de actividades y entrega de resultados, esto como punto de partida para el inicio de la ejecución del contrato.	Esta actividad no se ejecutó en este periodo			X	Esta actividad no se ejecutó en este periodo
2	Acompañar y participar activamente la implementación del proceso de gestión de tecnologías de la información y las telecomunicaciones (tics) de la asamblea departamental de Boyacá.	Esta actividad no se ejecutó en este periodo			X	Esta actividad no se ejecutó en este periodo
3	Acompañar el seguimiento al funcionamiento de los recursos y servicios tecnológicos de la asamblea departamental de Boyacá.	Diseñe de piezas graficas informativas de la asamblea de Boyacá	X			El contratista efectuó las obligaciones de acuerdo a las indicaciones dadas.
4	Hacer acompañamiento permanente a todos los procesos de administración de la pagina web de la entidad.	Desarrolle de diseños para la página web y encuestas para el personal de la asamblea de Boyacá	X			El contratista efectuó las obligaciones de acuerdo a las indicaciones dadas.
5	Apoyar y acompañar a las áreas responsables en la implementación de plan de comunicaciones de la asamblea departamental de Boyacá.	Apoyé y acompañé en municipios de evidencia fotográfica de la Asamblea de Boyacá	X			El contratista efectuó las obligaciones de acuerdo a las indicaciones dadas.
6	Acompañar y apoyar en la transmisión en vivo de las diferentes actividades, sesiones, eventos entre otras, que adelante la asamblea departamental de Boyacá y en general las desplegadas por la presidencia de la corporación.	Acompañe y apoye en transmisión en vivo en sesiones, eventos entre otras de la Asamblea de Boyacá	X			El contratista efectuó las obligaciones de acuerdo a las indicaciones dadas.
7	Las demás que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza de la dependencia y que hayan sido acordadas con el supervisor.	Asesoré y diseñé piezas graficas para área de Talento Humano, seguridad en el trabajo y demás actividades de acuerdo a la naturaleza de la dependencia y acordadas con el supervisor.	X			El contratista efectuó las obligaciones de acuerdo a las indicaciones dadas.

CONTRATISTA

SUPERVISOR O INTERVENTOR

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

EVIDENCIAS INFORME N° 02
CD-CPS-110-2024

Anexo 01.
Evidencia fotográfica



Diseño de encuesta para personal de la corporación.

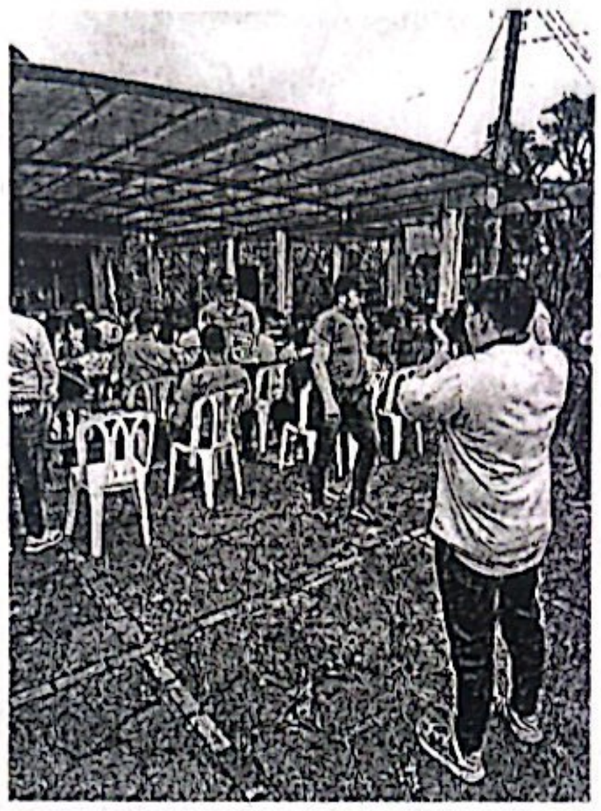
Anexo 02.
Evidencia fotográfica



Piezas graficas elaboradas para información y pagina web de la asamblea.

Scanned with CamScanner

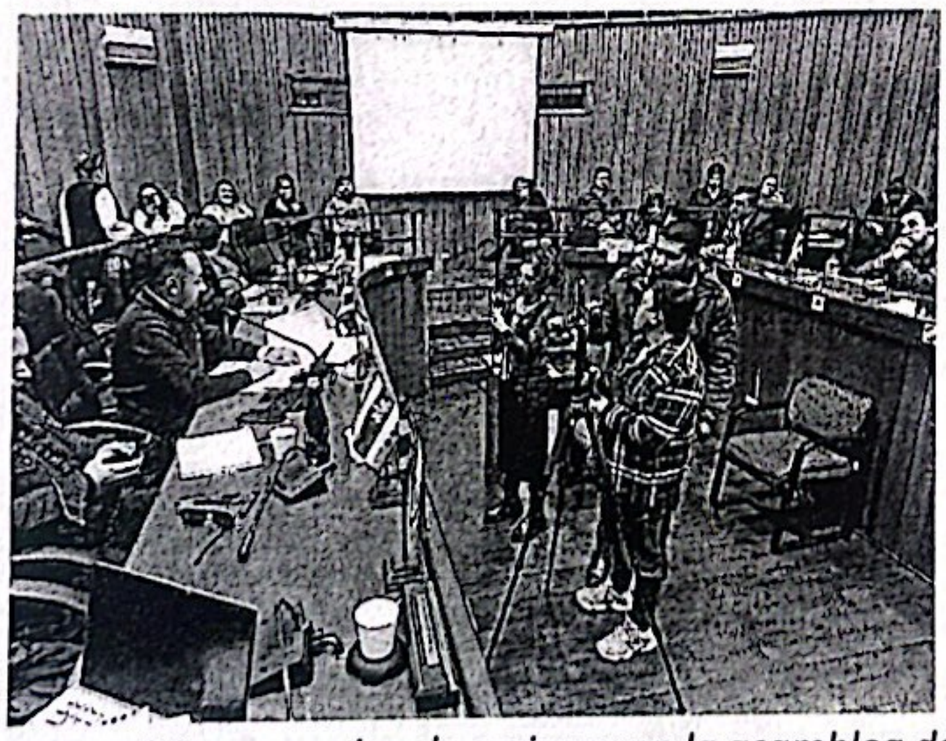
Anexo 03.
Evidencia fotográfica



San Eduardo 05 de septiembre

Acompañamiento en municipios del departamento como apoyo fotográfico.

Anexo 04.
Evidencia fotográfica

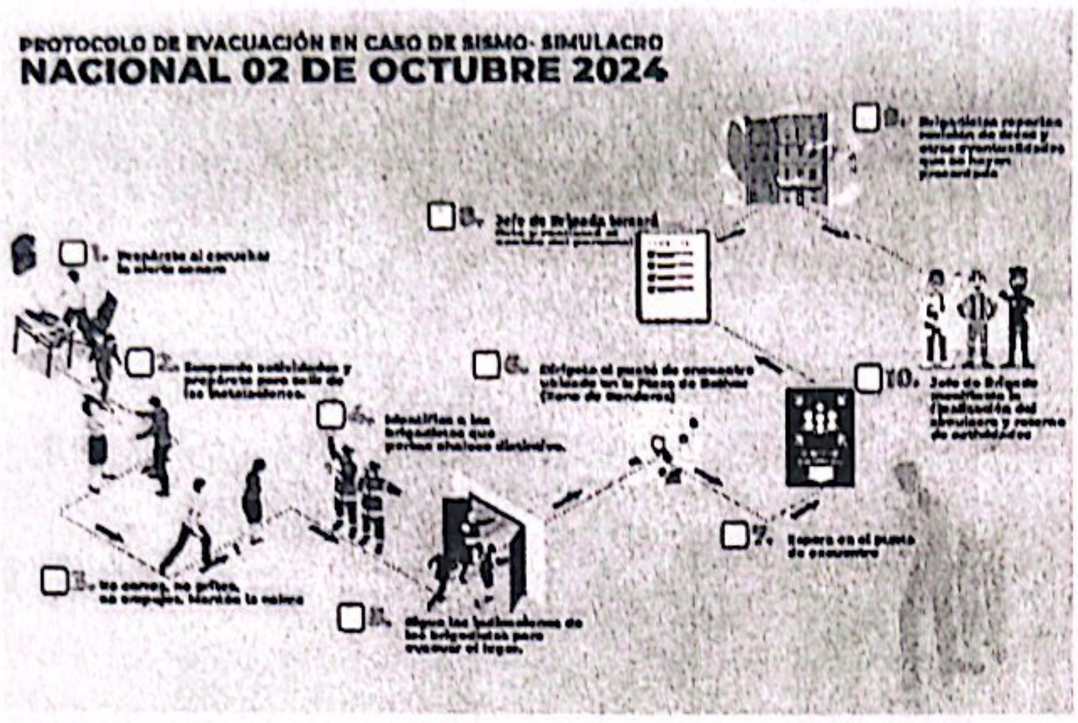


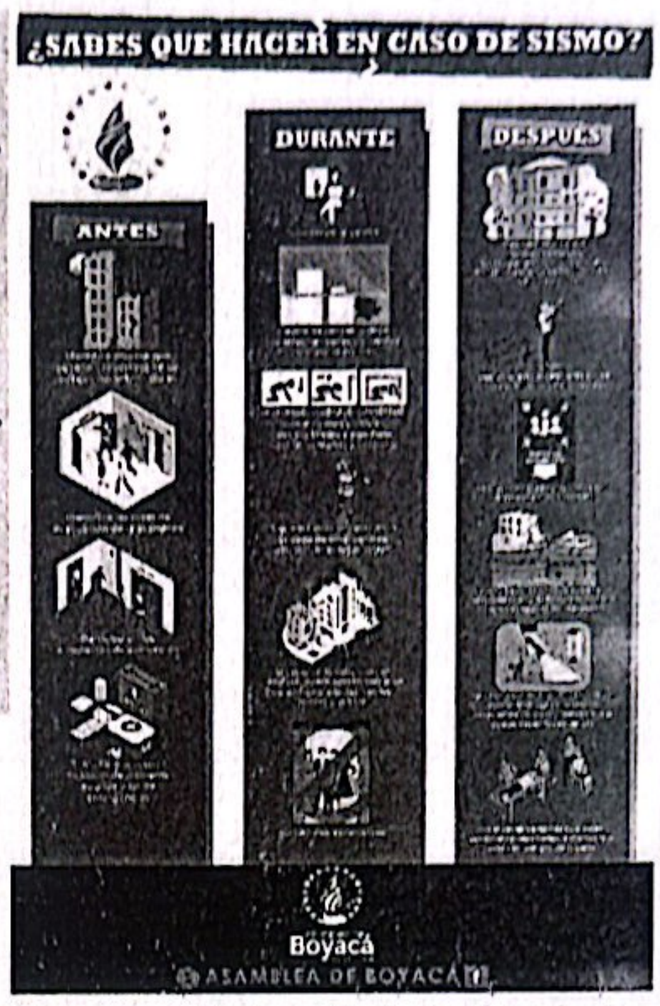
Apoyo en transmisiones en vivo de sesiones en la asamblea de Boyacá.

Scanned with CamScanner

Anexo 05.

Evidencia fotográfica





Asesoramiento y diseño de piezas imprimibles para el área de seguridad y salud en el trabajo.

Scanned with CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1054682697
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	PAIPA	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCIÓN	CALLE 19 # 27 103	TELÉFONO	7600000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4571674851	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/30	NUMERO AUTORIZACIÓN			9990157658

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800		$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:										$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1054682697	HANER ARLEY	INDEPENDIENTE	CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$105468269	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ** identificado con **CC No. 1054682697**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ASAMBLEA DE BOYACA - NI. 800054743	**Fecha de inicio de cobertura:** 02/08/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/08/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/10/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal **www.positivaenlinea.gov.co**, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 2024010205982.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 1 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141089100276

(415)7707212489984(8020) 000014108910027 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 5 4 6 8 2 6 9 7	6	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 4 6 8 2 6 9 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Moniquirá 4 6 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PIRABAGUEN	HERNANDEZ	HANER	ARLEY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Paipa 5 1 6

41. Dirección principal
CL 19 27 103

42. Correo electrónico hanerpirabaguen@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 2 3 6 2 6 3 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Numero establecimientos
7 4 2 0	2 0 2 1 0 8 2 5	7 3 1 0	2 0 2 1 0 8 2 5		7 1 1 1	5 8 1 3		

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: 4 2 4 9

42- Obligado a llevar contabilidad

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024 - 08 - 05 / 14 : 43: 29

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 ROJAS MEDINA GLORIA EMILSEN

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 03-09-2024 04:35:17PM

COPIA NO CONTROLADA
SIN VALIDEZ

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

TUNJA, BOYACA, **03/09/2024**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor HANER PIRABAGUEN** con **Cédula de Ciudadanía** número **1054682697**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488418420359**
Fecha de apertura	**06/01/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

Scanned with CamScanner