2024 11 14 2.973.000.00

PIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY

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

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACA
NIT 800.054743-8

COMPROBANTE DE EGRESO N 001430

14 de Noviembre 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 tecnologias de la información y las comunicaciones de Asamblea Departamental de Boyacá. Se anexa supervisión y seguridad 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.FOPA0201-00001153

BENEFICIARIO: PIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY
REGISTRO NUMERO: 00000000

DOCUMENTO: C C No 1.054.692.697
SOPORTE: CONTRATO
NUMERO: 00000110

FECHA / ORDEN: 14/11/2024
TIPO: CUENTA POR PAGAR
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 Boyacà. Se anexa supervisión y seguridad de octubre.

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

JOSE ARMANDO QUIÑONEZ GARZON
PRESIDENTE

LEIDY NATALY BONZA BAUTISTA
TECNICO ADMINISTRATIVO

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit:_____

Scanned with CamScanner

RESOLUCIÓN NÚMERO 804 DE 2024

(13 de noviembre)

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 Profesionales número 110/24, se solicitó prestar sus servicios a la Asamblea de Boyacá, a **HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNÁNDEZ** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.054.682.967 de Moniquirá, 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 por el tiempo comprendido entre el dos (02) de agosto al primero (01) de noviembre de 2024.

Que, a **HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNÁNDEZ** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.054.682.967 de Moniquirá, prestó sus servicios a la Corporación de acuerdo con lo solicitado en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales número 110/24, del tiempo comprendido entre el dos (02) de octubre al primero (01) de noviembre de dos mil veinticuatro (2024). Se adjunta informe de actividades, supervisión, planilla de pago de seguridad social y acta de terminación.

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 **HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNÁNDEZ** identificado con la cédula de ciudadanía número 1.054.682.967 de Moniquirá, 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 el dos (02) de octubre al primero (01) de noviembre 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 trece (13) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024).

JOSÉ ARMANDO QUIÑONES GARZÓN
Presidente Asamblea de Boyacá

Proyectó Yiberly Urrutia - Contratista
Revisó Brayan Lopez
Aprobó Armando Quiñones

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 1 054 692 897 FECHA REGISTRO: 01/08/2024

DOC. SOPORTE: CONTRATO No 00000110 FECHA DOC: 01/08/2024 CERTIFICADO No : 00000318

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.

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.

VALOR TOTAL 9,000,000.00

LEIDY NATALY BONZA BAUTISTA
TECNICO ADMINISTRATIVO

V.02

O.K

Asamblea de Boyacá	**INFORMES**	Página 1 de 3 RG-TH-41 Versión 3 Fecha: 18/Oct./17

1	**PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME**	02	10	24	01	11	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	NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) M/CTE
PLAZO	3 MESES
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					X	Esta actividad actividad no se ejecutó en este periodo

Scanned with CamScanner

	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			Apoyo en contenido fotográfico en celebraciones y capacitaciones realizadas en la Asamblea de Boyacá.
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 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 las dependencias de la Asamblea de Boyacá 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 01 de octubre 2024 al 31 de octubre 2024.

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	2024/10	2024/10/31	$208.000
SALUD	2024/10	2024/10/31	$162.500
RIESGOS LABORALES	2024/10	2024/10/31	$ 6.800

Scanned with CamScanner

4.1. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: De 01 de noviembre 2024.

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	2024/11	2024/11/12	$7.000
SALUD	2024/11	2024/11/12	$5.500
RIESGOS LABORALES	2024/11	2024/11/12	$ 300

5. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI X	NO
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: **Informe de actividades** **Planilla de pago de seguridad social No. Del 01 al 31 de octubre 4576386625 - del 01 de noviembre 4578080345.**	

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 REEVANTES DEL SUPERVISOR:

FECHA DE ELABORACIÓN: 01/11/2024

FIRMA DE LA SUPERVISOR (A)

Scanned with CamScanner

Asamblea de Boyacá	**ASAMBLEA DE BOYACA**	**VERSIÓN: 1**
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA	

PERIODO REPORTE : DEL 02 DE OCTUBRE 2024 AL 01 DE NOVIEMBRE 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 DÍFERENTES 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			
			CHEQUEO EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
ITEM	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**T**	**P**	**N**	**OBSERVACIONES**
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.	Apoyo en contenido fotografico en celebraciones y capacitaciones realizadas en la Asamblea de Boyaca	X			El contratista efectuó las obligaciones de acuerdo a las indicaciones dadas.
3	Acompañar el seguimiento al funcionamiento de los recursos y servicios tecnológicos de la asamblea departamental de Boyacá.	Diseñé 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 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 para 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 las dependencias de la Asamblea de Boyaca y se realizaron las 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.

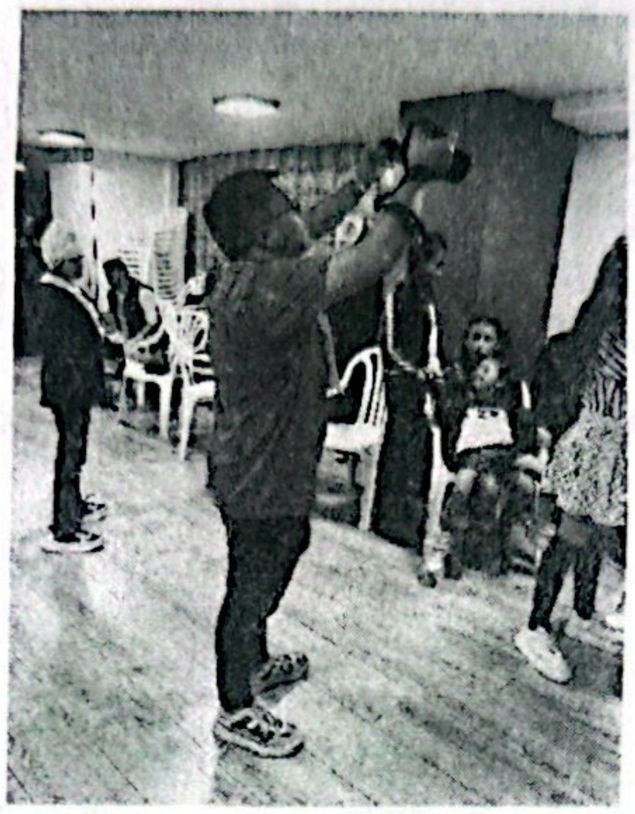
P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

Scanned with CamScanner

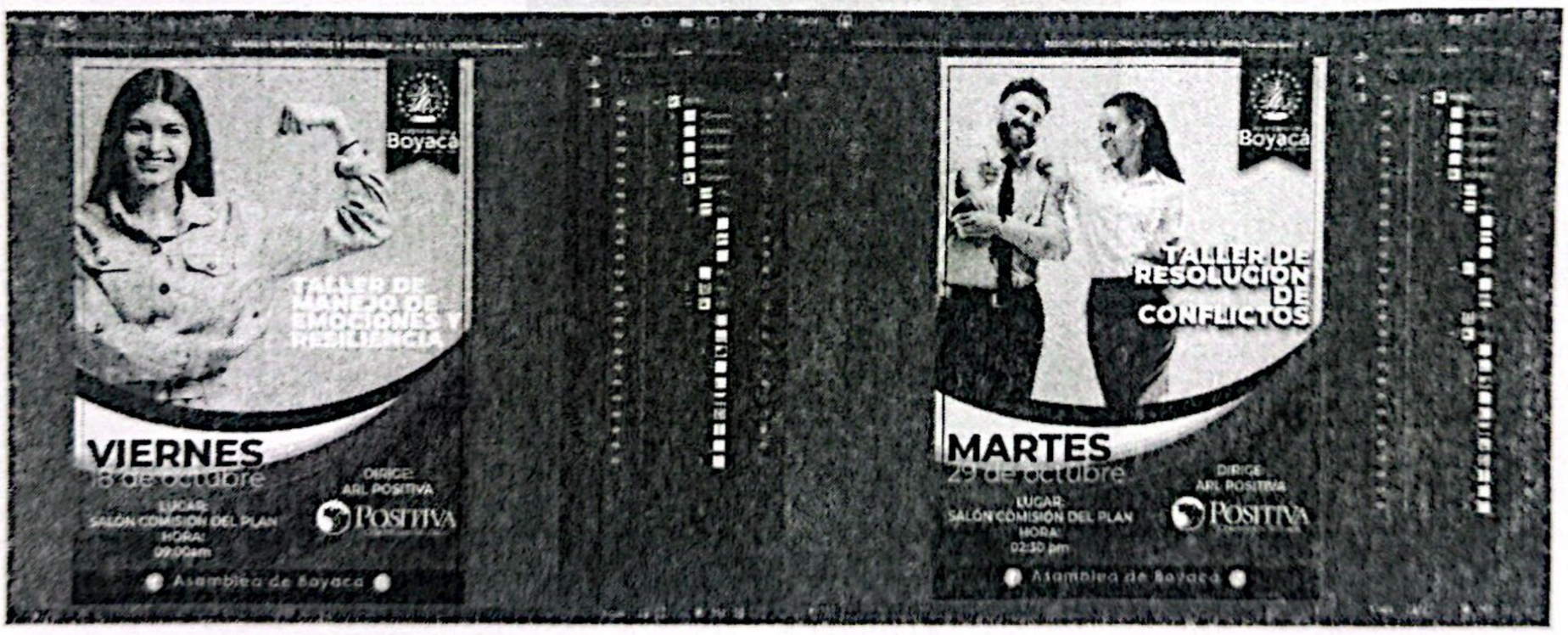
EVIDENCIAS INFORME N° 03
CD-CPS-110-2024

Anexo 01.
Evidencia fotográfica



Contenido fotográfico en celebraciones y capacitaciones.

Anexo 02.
Evidencia fotográfica



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

Scanned with CamScanner

Anexo 03.
Evidencia fotográfica



Acompañamiento en municipios del departamento como apoyo fotográfico.

Anexo 04.
Evidencia fotográfica



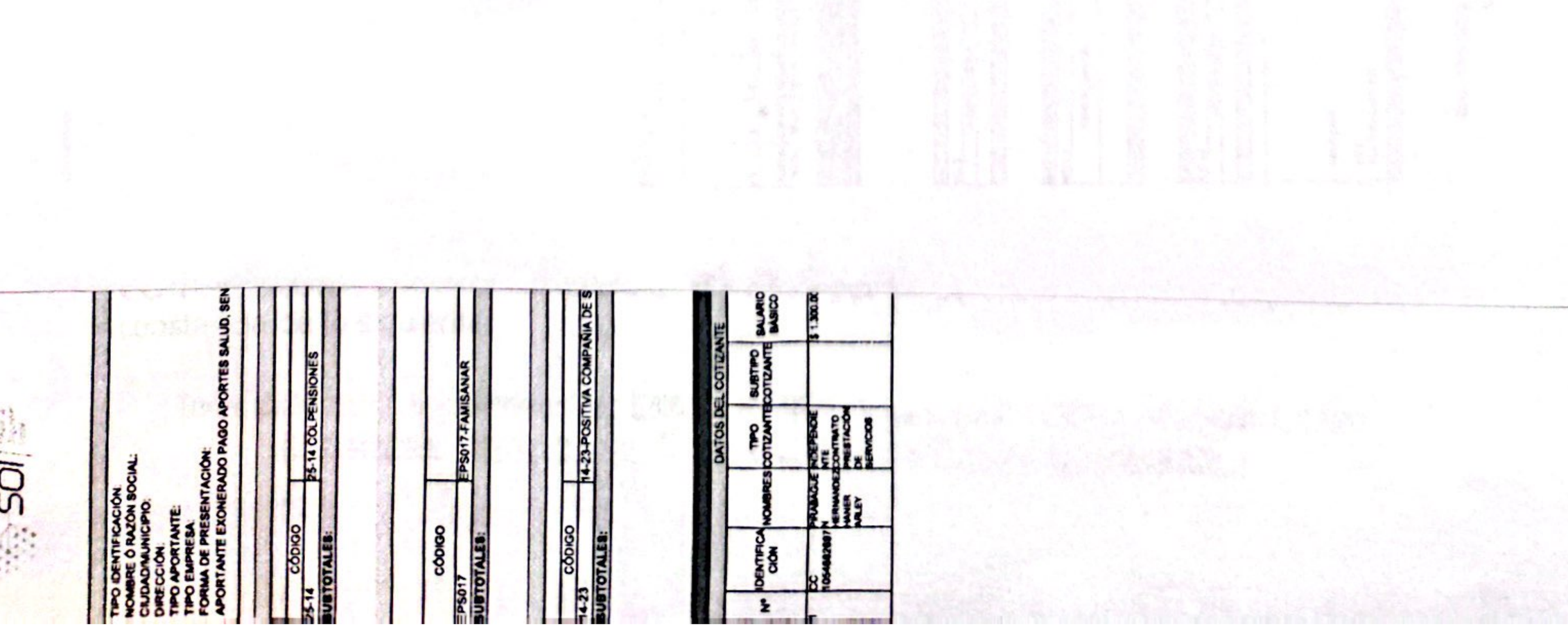
Apoyo en transmisiones en vivo de sesiones en la asamblea de Boyacá.

Scanned with CamScanner

Anexo 05.
Evidencia fotográfica



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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1054682987
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:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4578060345	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0000053570

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	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:										$ 7.000	$ 0	$ 7.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:													$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 300	$ 300	$ 0	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:									$ 300	$ 0	$ 0	$ 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD					ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 1054682987	PIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		01															25-14 COLPENSIONES	1	$ 43.334	$ 7.000	$ 0				Normal	$ 7.000	EPS017-FAMISANAR	1	$ 43.334	$ 5.500	$ 0	$ 5.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334	1054682987	$ 300		$ 0								

TOTAL	$ 12.800

Planilla Pagada
SOI

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1054682697
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAIPA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 19 # 27 103	TELÉFONO:	7600000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4576386625	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990513005

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1054682697	PIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	105468269	$ 6.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	CBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

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:** INACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/08/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/10/2024 **Fecha de Retiro:** 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): 202401021118409.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 6 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

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

Scanned with CamScanner

ACTA DE TERMINACIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. CD – CPS – 110 – 2024.

N° DE CONTRATO:	CD – CPS – 110 – 2024.
CONTRATANTE:	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ
N.I.T	800054743-8
REPRESENTANTE LEGAL:	JOSE ARMANDO QUIÑONES GARZON
C.C. No.	4.157.735 de MARIPÍ
CONTRATISTA:	HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ
C.C. No.	1054682697
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y ARMONIZACION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES MISIONALES Y VISIONALES ENCAMINADAS A LOS PROCESOS DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACA.
VALOR DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) M/CTE
FECHA DE INICIO:	02 DE AGOSTO DE 2024
FECHA PREVISTA DE TERMINACION:	01 DE NOVIEMBRE DE 2024
PLAZO DE EJECUCION:	3 MESES
SUPERVISOR:	JOSE ARMANDO QUIÑONES GARZON

En Tunja – Boyacá el día primero (01) del mes de noviembre de 2024, se reunieron, por una parte, el **Dr. JOSÉ ARMANDO QUIÑONES GARZÓN,** identificado con cédula de ciudadanía N.º. 4.157.735 de Maripi actuando en su calidad de presidente y representante legal de la **ASAMBLEA DE BOYACÁ**, conforme al Acta de Posesión N°. 042 del veintiocho (28) de junio de dos mil veinticuatro (2024), con efectos fiscales a partir del Dos (2) de Agosto de dos mil veinticuatro (2024), y **JOSE ARMANDO QUIÑONES GARZON** en calidad de supervisor; por otra parte **HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ** identificado con cédula de ciudadanía Nº.1.054.682.697 de Moniquirá, quien actúa en calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta terminación del contrato **N° CD – CPS –110– 2024**, haciendo parte integral de esta, el acta de recibo a satisfacción del objeto del contrato referenciado.

I. INFORMACION FINANCIERA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	9.000.000$	
VALOR ADICIÓN	$0	
VALOR PAGO ACTAS PARCIALES		$6.000.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		$3.000.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE		$0
SUMAS IGUALES	9.000.000$	$9.000.000

OBSERVACIONES: El contratista cumplió con el 100% de su ejecución, por lo tanto, es viable el pago de su última cuenta.

CONCLUSIONES: Al terminar el plazo convenido por las partes el supervisor asignado deja constancia de lo siguiente:

Scanned with CamScanner

1. El/La contratista, durante el periodo comprendido entre el 02 de agosto al 01 de noviembre cumplió cabalmente con las obligaciones pactadas en el objeto contractual.
2. Durante el periodo de ejecución, el (la) contratista cumplió con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, en las condiciones establecidas en la ley.
3. De conformidad con lo establecido en el Artículo 217 del Decreto-Ley No. 19 de 2012 el Contrato de Prestación de Servicios no requiere de Acta de Liquidación.
4. Las partes se declaran a Paz y Salvo por todo concepto y aceptan la terminación del contrato sin salvedades ni observaciones.

Para constancia de lo anterior, Se firma la presente acta de terminación por quienes intervinieron en ella, en Tunja, al primero (01) día del mes de noviembre del año 2024.

JOSE ARMANDO QUIÑONEZ GARZON
Presidente Asamblea

HANER ARLEY PIRABAGUEN H.
Contratista

Supervisor(a)

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
LEIDY VIVIANA LAITON		LAURA REYES		JOSE ARMANDO QUIÑONEZ GARZON	
Nombre del documento	ACTA DE TERMINACION				Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			

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		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
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	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 2 4 9

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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:

Actualizar

984. Nombre ROJAS MEDINA GLORIA EMILSEN

985. Cargo Gestor I

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

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

Scanned with CamScanner