CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CD-CPS-ADB-010-2025

CIUDAD Y FECHA	Tunja, 28 de febrero de 2025
ACTA No.	01
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES CANALES DE COMUNICACIÓN DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ.
DEPENDENCIA	SECRETARÍA GENERAL
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ.
C.C y/o NIT	1.054.682.697 de Moniquirá.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTIÚN MILLONES DE PESOS ($21.000.000,00) MONEDA CORRIENTE
DURACIÓN DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
REGISTRO PRESUPUESTAL	FRDP201-00000068
PLAZO ADICIONAL	N/A
VALOR ADICIONAL	N/A
FECHA DE INICIO	VEINTISIETE (27) DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACION	VEINTISEIS (26) DE JULIO DE 2025
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	27 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DE 2025
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000,00) MONEDA CORRIENTE.
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Planilla Enero: 4593862619 Planilla Febrero: 4593862783
SUPERVISOR	MARÍA ELIZABETH OTALORA OTALORA
V.º B.º CARGUE DOCUMENTACION SECOP	
***CUMPLIMIENTO**	T

• T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)

En constancia se firma a los veintiocho (28) días del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNÁNDEZ
C.C. No 1.054.682.697 de Moniquirá
CONTRATISTA

MARÍA ELIZABETH OTALORA OTALORA
SUPERVISOR

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:			4593862783	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991893314

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1054682697	PIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	105468269	$ 7.500

Nº	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO 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:	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:			4593862619	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			8					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9991892640

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 227.800	$ 1.200	$ 229.000
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 1.200	$ 229.000

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	$ 178.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 178.000	$ 1.000	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 1.000	$ 0	$ 179.000

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1054682697	PIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	105468269	$ 7.500

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 415.600

Planilla Pagada

Asamblea de Boyacá	**INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Página **1** de **1** F-GFC-01 Versión 1 Fecha: 29/Ene/2025

CONTRATISTA:	HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNÁNDEZ	**SUPERVISOR:**	MARIA ELIZABETH OTALORA OTALORA	**No. CONTRATO:**	CD-CPS-ADB-010-2025
PERIODO REPORTE:	Del (27-01-2025) al (26-02-2025)	**FECHA INICIACIÓN:**	(27-01-2025)	**FECHA DE TERMINACION**	(26-07-2025)
No. De INFORMES A PRESENTAR	SEIS (06)	**No. DEL PRESENTE INFORME**	UNO (01)		

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR EL MANEJO DE REDES SOCIALES PÁGINA WEB Y DEMÁS MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ

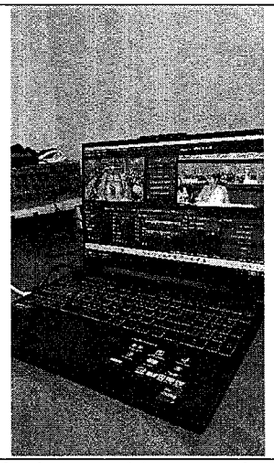
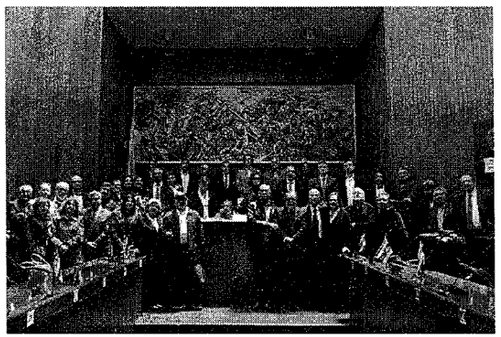
	INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
ITEM	**[1]ACTIVIDADES PACTADAS**	**[2]ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**[3]OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES**		**ARCHIVO**	**EXTENSIÓN DONDE SE ENCUENTRA Y/O LUGAR DEL ARCHIVO**
					FISICO / **MAGNETICO**	
1	Acompañar y apoyar en la transmisión en vivo de las diferentes actividades, sesiones, eventos, entre otras que se adelante en la Asamblea Departamental de Boyacá.	Realicé el apoyo y la dirección de las transmisiones de las sesiones realizadas por la corporación.			**X**	Carpeta de contrato No. CD-CPS-ADB-010-2025 (Archivo presidencia)
2	Brindar apoyo y hacer seguimiento a las áreas encargadas de la implementación del Plan de comunicaciones de la Asamblea Departamental.	Hice constante seguimiento y acompañamiento a las actividades del Plan de comunicaciones de la Asamblea Departamental de Boyacá.			**X**	Carpeta de contrato No. CD-CPS-ADB-010-2025 (Archivo presidencia)
3	Apoyar a la Asamblea Departamental en la promoción y difusión de las actividades realizadas por medio de las redes sociales, página web de la entidad, medios de circulación y demás.	Realicé difusión por medio de las redes sociales de la Asamblea Departamental de la programación de sesiones, hechos y acontecimientos que ocurrieron en el periodo.			**X**	Carpeta de contrato No. CD-CPS-ADB-010-2025 (Archivo presidencia)

4	Realizar el registro visual de las actividades que desarrolla la Asamblea Departamental y/o en aquellas que llegare a participar en cualquiera de sus áreas, en las redes sociales y página web de la Corporación.	Realicé el registro fotográfico y audiovisual de las actividades realizadas por la corporación, publicando por medio de sus medios de comunicación y redes sociales.			X		Carpeta de contrato No. CD-CPS-ADB-010-2025 (Archivo presidencia)
5	Acompañar y participar activamente en la implementación del proceso de gestión de tecnologías de la información y las telecomunicaciones (TICS) de la Asamblea Departamental de Boyacá.		N.A.				
6	Hacer acompañamiento permanente a todos los procesos de administración de la página web de la entidad.		N.A.				
7	Las demás relacionadas con el objeto del contrato necesarias para garantizar su cumplimiento.		N.A.				

HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNÁNDEZ
C.C. N° 1.054.682.697 de Moniquirá
CONTRATISTA

MARIA ELIZABETH OTALORA OTALORA
C.C N° 24.217.655 de Ventaquemada
SUPERVISOR

ANEXOS

			
Dirección de transmisiones en vivo para la Asamblea Departamental de Boyacá.	Acompañamiento de diputado en emisoras radiales para conocimiento de procesos de la Asamblea Departamental de Boyacá.	Diseño y divulgación de piezas para el conocimiento de la comunidad por parte de la Asamblea Departamental de Boyacá.	Diseño de piezas para el área de talento humano de la Asamblea Departamental de Boyacá.
			
Diseño de piezas para el área de talento humano de la Asamblea Departamental de Boyacá	Diseño de piezas para el área de talento humano de la Asamblea Departamental de Boyacá.	Registro fotográfico en eventos de índole memorativo en las instalaciones de la Asamblea Departamental de Boyacá.	Acompañamiento y registro fotográfico en diferentes secretarias de la gobernación Departamental de Boyacá.