Tunja, 29 de octubre de 2025

Cuenta de Cobro No. 03

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ
NIT. 800054743:8

DEBE A:

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

La suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000,00 M/CTE).**

Por el Concepto de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CD-CPS-ADB-130-2025,** cuyo Objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES CANALES DE COMUNICACIÓN DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ."** de acuerdo a lo señalado en el Acta parcial No. 03 de fecha veintinueve (29) de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente:

HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNÁNDEZ
C.C. N° 1.054.682.697 Expedida en Moniquirá.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CD-CPS-ADB-130-2025

CIUDAD Y FECHA	Tunja, 29 de octubre de 2025
ACTA No.	03
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	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000,00) MONEDA CORRIENTE
DURACIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
REGISTRO PRESUPUESTAL	FRDP201-00000673
PLAZO ADICIONAL	N/A
VALOR ADICIONAL	N/A
FECHA DE INICIO	TREINTA (30) DE JULIO DE 2025.
FECHA DE TERMINACION	CATORCE (14) DE DICIEMBRE DE 2025
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	30 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DE 2025
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.000.000,00) MONEDA CORRIENTE.
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Planilla Septiembre: **7984169846** Planilla Octubre: **7988738810**
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 veintinueve (29) días del mes de octubre 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

Bancolombia

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 12 # 27 103	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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

NÚMERO PLANILLA:			7984169845	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/29	NUMERO AUTORIZACIÓN:			151056144

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR			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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING TRA PENSIONADA	ING	RET	TDE	TDP	TAE	TAP	SLN	IGE	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AFP	PENSIÓN							SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	TARIFA COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COTIZADOS	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1054682697	HANER ARLEY PIRABAGUEN HERNANDEZ	DEPENDIENTE	COTIZANTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.423.500				NO									31-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000		$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS017 FAMISANAR	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	1054682269	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 464.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

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 ECONÓMICA:	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		7908738810	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1077433153

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

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	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ERP 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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1054682697	PIRABAGUEN HERNANDEZ HANER ARLEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	105468269	$ 8.400

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 464.400

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-130-2025
PERIODO REPORTE:	Del (30-09-2025) al (29-10-2025)	**FECHA INICIACIÓN:**	(30-07-2025)	**FECHA DE TERMINACION**	(14-12-2025)
No. De INFORMES A PRESENTAR	CINCO (05)	**No. DEL PRESENTE INFORME**	TRES (03)		

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES CANALES DE COMUNICACIÓN DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ."

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**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 la Asamblea Departamental de Boyacá y en general las desplegadas por la presidencia de la Corporación.	Realicé el apoyo y la dirección de las transmisiones de la sesiones y comisiones realizadas en el recinto correspondientes del periodo 30 de SEPTIEMBRE al 29 de OCTUBRE, además de distintos eventos realizados por parte de la presidencia de la corporación dentro y fuera de la misma.	N.A.	X		Carpeta de contrato No. CD-CPS-ADB-130-2025
2	Brindar apoyo y hacer seguimiento a las áreas encargadas de la implementación del Plan de comunicaciones de la Asamblea Departamental.	Se brindó apoyo y se realizó seguimiento a las áreas encargadas de la implementación del Plan de Comunicaciones de la Asamblea Departamental, garantizando el cumplimiento de las actividades y el desarrollo adecuado de las estrategias establecidas.	N.A.	X		Carpeta de contrato No. CD-CPS-ADB-130-2025
3	Apoyar a la Asamblea Departamental en la promoción y difusión de las actividades	Realicé difusión por medio de las redes sociales de la Asamblea Departamental de la	N.A.	X		Carpeta de contrato No. CD-CPS-ADB-130-2025

	realizadas por medio de las redes sociales, página web de la Entidad, medios de circulación y demás.	programación de sesiones, además de hechos y acontecimientos de la corporación.				
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, como las distintas sesiones y otras actividades desarrolladas.	N.A.	**X**		Carpeta de contrato No. CD-CPS-ADB-130-2025
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.	Para el periodo a cobrar no se ejecutó esta actividad.	N.A.			
6	Hacer acompañamiento permanente a todos los procesos de administración de la página web de la Entidad.	Para el periodo a cobrar no se ejecutó esta actividad.	N.A.			
7	Las demás relacionadas con el objeto del contrato necesarias para garantizar su cumplimiento.	Realicé actividades ligadas al objeto brindando acompañamiento en sesiones y/o actividades desarrolladas por la corporación.	N.A.	**X**		Carpeta de contrato No. CD-CPS-ADB-130-2025

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 al diputado Jhon Alex en provincia con procesos de la Asamblea Departamental de Boyacá.	Registro fotográfico en las instalaciones de la Asamblea Departamental de Boyacá.	Diseño de piezas conmemorativas de la Asamblea Departamental de Boyacá.
			
Diseño de piezas de las sesiones ordinarias y extraordinarias de la Asamblea Departamental de Boyacá	Acompañamiento al diputado Jhon Alex en eventos de la Asamblea Departamental de Boyacá.		