INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	28	04	2021

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de diligenciar este documento:

- Recuerde que este informe debe ser detallado, siendo descriptivo en las actividades que se ejecutaron.
- Este formato puede ser diligenciado a mano en letra imprenta.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**0045 17 FEBRERO DE 2021**
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	ADY WILSON RIVERA DIAZ
No. DE IDENTIFICACION	**9.395.615**
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4 MESES)
SUPERVISOR	**JHON KENNEDY WILCHEZ CARREÑO – JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA**
FECHA DE INICIO	17 DE FEBRERO DE 2021
PERIODO DEL INFORME	**17 DE MARZO DE 2021 AL 16 DE ABRIL DE 2021**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA ATENDER ASUNTOS DE DERECHO ADMINISTRATIVO Y CONTRACTUAL EN EL DESPACHO DEL ALCALDE.
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD No 1. Asesorar las actuaciones administrativas de competencia del despacho del alcalde.	Dando cumplimiento a mis actividades, el día 17 de Marzo se brinda asesoría en la revisión del documento denominado "Resolución No. 015 del 17 de Marzo de 2021.por la cual se declara desierto el proceso contractual en la modalidad de mínima cuantía No. MYCA – MC- 001-2021.	Se anexa archivo PDF - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 1

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD No 2. Asesorar asuntos de resolver que corresponda decidir al señor alcalde.	Dando cumplimiento a mis actividades, el día 25 de Marzo se brinda asesoría en la revisión de la comunicación oficial No. 1180.60.11.057, cuyo asunto es "solicitud de respuesta a requerimiento E-2019-520955 P – 2019-1381384l."	Se anexa archivo PDF - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 2
ACTIVIDAD No 3. Emitir conceptos jurídicos cuando sean requeridos por el alcalde.	En el periodo comprendido entre el 17 Marzo al 16 de Abril no se asignaron actividades relacionadas a este numeral.	N/A
ACTIVIDAD No 4. Asesorar y proyectar acuerdos municipales, decretos y actos administrativos que le sean asignados.	Dando cumplimiento a mis actividades, el día 14 de Abril, se brinda asesoría en la revisión de la circular No. 02, cuyo asunto es "reiteración protocolos de ingreso al edificio administrativo y recomendaciones generales."	Se anexa archivo PDF - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 4
ACTIVIDAD No 5. Prestar asesoría jurídica en la revisión de la parte pre y contractual cuando se le requiera por parte del señor alcalde.	En el periodo comprendido entre el 17 de Marzo al 16 de Abril, se llevó a cabo la revisión de informes de actividades mensuales de los siguientes procesos contractuales: 1. 0165 de 22 de Febrero de 2021 2. 0228 de 24 de Febrero de 2021 3. 0094 de 29 de Enero de 2021 4. 0347 de 25 de Febrero de 2021 5. 0105 de 21 de Enero de 2021	Se anexa carpeta con nombre REVISION DE INFORMES - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 5
	Dando cumplimiento a mis actividades, el día 12 de Abril, se brinda asesoría en la revisión de la comunicación oficial 1001.84.0183.2021, cuyo asunto es "solicitud modificación clausula No. 13 del contrato No. 1001.84.0183.2021"	Se anexa archivo PDF - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 5
	Dando cumplimiento a mis actividades, el día 13 de Abril, se brinda asesoría en la revisión de documento denominado acta aclaratoria al acta de inicio No. 1 del contrato de prestación de	Se anexa archivo PDF - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 5

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
	servicios profesionales No. 1001.84.0151.2021 del 5 de marzo de 2021. Dando cumplimiento a mis actividades, el día 16 de Abril, se brinda asesoría en la revisión del documento denominado OTROSI MODIFICATORIO al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 1001.84.0183.2021 del 04 de febrero de 2021, suscrito entre el Municipio de Yopal y Mónica Alexandra Grimaldos Córdoba.	Se anexa archivo PDF - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 5
ACTIVIDAD No 6. Apoyar la revisión de actos administrativos asignados por el supervisor.	Dando cumplimiento a mis actividades, el día 24 de Marzo, se brinda asesoría en la revisión de la comunicación oficial 1180.68.054, cuyo asunto es invitación a reunión de conformidad con la solicitud fundada en la ley 2086 de 2021 radicada en esta entidad el día 16 de marzo de 2021.	Se anexa archivo PDF - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 6
ACTIVIDAD No 7. Apoyar en la proyección de respuestas a requerimientos de entes de control u otras entidades públicas, que le sean asignadas por el supervisor.	Dando cumplimiento a mis actividades, el día 18 de Marzo se brinda asesoría en la revisión de la comunicación oficial con radicado No. 2021204211, cuyo asunto es "entrega de información indagación preliminar No. 801112-2019-35069." Dando cumplimiento a mis actividades, el día 25 de Marzo se brinda asesoría en la revisión de la comunicación oficial con radicado No.2021204653, cuyo asunto es "respuesta a solicitud 2021EE0042328 – certificación recursos del SGR para atender emergencia por COVID -19".	Se anexa archivo PDF - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 7 Se anexa archivo PDF - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 7

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD No 8. Los demás actividades designadas por el supervisor de acuerdo al objeto contractual.	Dando cumplimiento a mis actividades, el día 17 de Marzo se brindó apoyo y acompañamiento a mesa de trabajo disposición de recursos COVID-19 vigencia 2021	Se anexa archivo PDF - Medio magnético Un (1) CD. Carpeta No. 8

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	SE ANEXA PLANILLA DE PAGO No. 7786387761 DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE MARZO (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) CON FECHA DE PAGO 09-04-2021.
FIRMA **Nombre:** ADY WILSON RIVERA DIAZ **Identificación del Contratista** 9.395.615 de Sogamoso – Boyacá	

SUPERVISION POR EL MUNICIPIO

VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. 0045/2021) **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar.	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE:	**JHON KENNEDY WILCHEZ CARREÑO**
CARGO:	**JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

O IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9395615
MBRE O RAZÓN SOCIAL:			ADY WILSON RIVERA DIAZ
IDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
IECCIÓN:	CALLE 6 NO.-21-10 MEZANINE	TELÉFONO:	2300000
O APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
O EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
RMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
ORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7786387781	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	950600744

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
01	230301-PORVENIR	1	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.000	$ 0	$ 352.000
TOTALES:										$ 352.000	$ 0	$ 352.000

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000
TOTALES:													$ 275.000	$ 0	$ 0	$ 275.000

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	
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.500	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500	
TOTALES:									$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 11.500	

LIQUIDACIÓN PLANILLA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	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	Vr UPC	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
CC 9395615	RIVERA DIAZ ADY WILSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.200.000			NO							01-30											230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.200.000	$ 275.000	$ 0	$ 275.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.200.000	$ 9395615	$ 11.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 638.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9395615
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADY WILSON RIVERA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO.-21-10 MEZANINE	TELÉFONO:	2300000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

NÚMERO PLANILLA:	**7786387761**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	950600744		

APORTES DEL PERIODO

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 352.000
SUBTOTAL:			1	**$ 352.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 275.000
SUBTOTAL:			1	**$ 275.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 11.500
SUBTOTAL:			1	**$ 11.500**

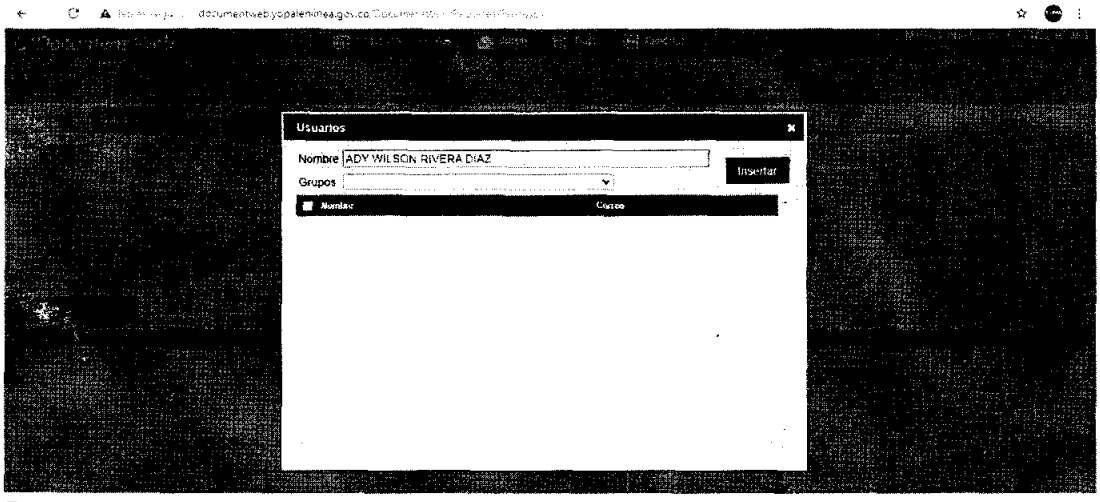
TOTAL PAGADO:	**$ 638.500**

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que la señora **ADY WILSON RIVERA DIAZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 9.395.615 para la vigencia del 01 de enero hasta el 16 de abril de 2021 no presenta usuario de Qfdocument.



Fuente. Herramienta QFDocument

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los Veintidós (22) días del mes de abril de 2021.

OSNITH FERNANDA RAMIREZ GUANARO

LÍDER DE PROCESO
ATENCION AL CIUDADANO

ELABORO: Miguel Angel Bohórquez Rojas
Técnico Contratado