

INFORME DE ACTIVIDADES



INFORME DE ACTIVIDADES No.	9	FECHA INFORME	21/11/2023
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No. DEL CONTRATO Y FECHA	1001.84.0185.2023		
VALOR DEL CONTRATO	\$55.000.000,00		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	ELIZABETH BONILLA RINCON		
No. DE IDENTIFICACION	52.197.758		
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES		
SUPERVISOR	SONIA SIDNEY RUIZ GARCIA		
FECHA DE INICIO	03 DE FEBRERO DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN	02 DE DICIEMBRE		
PERIODO DEL INFORME	03 DE OCTUBRE DE 2023 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2023		
OBJETO DEL CONTRATO	BRINDAR ASISTENCIA LEGAL A LOS PROCESOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA Y PLANEACIÓN TERRITORIAL, EN LA PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE LEGALIDAD DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, Y GENERACIÓN DE CONCEPTOS EN EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN DE PLANEACIÓN TERRITORIAL Y DE LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL DESARROLLO DE YOPAL		
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)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
Actividad 1. Brindar asistencia legal en las etapas precontractual y contractual y pos-contractual de los procesos de selección de competencia de la Secretaría de Planeación.	Durante el presente período no se ejecutó esta actividad.	Plataforma Contractv
Actividad 2. Realizar la revisión de legalidad de los actos administrativos que se le asignen, en el marco de las competencias de la Secretaría de Planeación.	Revisión jurídica de la <i>Oferta de gratuidad</i> , verificación del <i>Concepto Viabilidad Unidad Ejecutora</i> , verificación del <i>Memorial De Responsabilidad</i> , de los siguientes proyectos: - Mantenimiento aulas múltiple y cerramiento Colegio Braulio González Sede Central Municipio de Yopal, Departamento de Casanare.	Archivo Banco de Proyectos

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)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	<ul style="list-style-type: none"> - Mejoramiento Vial a nivel de rasante para 2.17 kms de vías urbanas de 1 calzada y 2 calzadas en el Municipio de Yopal, Departamento de Casanare" - Ajuste en valor y prórroga al Proyecto de Inversión denominado Construcción de Soluciones Individuales de agua potable para vivienda rural dispersa y áreas de difícil gestión en el Municipio de Yopal, Departamento de Casanare Cod BPIN 2022850010002. - Implementación de acciones productivas de empoderamiento económico para mujeres emprendedoras vulnerables del Municipio de Yopal, Casanare. 	
Actividad 3. Brindar asesoría y apoyo jurídico en la respuesta a requerimientos, peticiones realizadas por la comunidad, la administración y los entes de control, y/o asuntos de competencia de la Secretaría de Planeación que le sean asignadas.	Durante el presente período no se ejecutó esta actividad.	
Actividad 4. Coadyuvar en la depuración de pasivos exigibles de competencia de la Secretaría de Planeación.	Durante el presente período no se ejecutó esta actividad.	
Actividad 5. Realizar asistencia legal para la liquidación de los siguientes contratos: Convenio 1732-2020, contratos 1208-2021 y 1215-2021, y contrato 1568-2015 Estratégica Del Desarrollo De Yopal.	<p>Mediante comunicación oficial requerí la Actualización de vigencia pólizas del Contrato de Consultoría No. 1001.84.1215.2021.</p> <p>Mediante comunicación oficial requerí la Actualización de vigencia pólizas del Contrato de Consultoría No. 1001.84.1208.2021</p>	Archivo contractual
Actividad 6. Emitir los conceptos que le sean requeridos y apoyar jurídicamente dentro de marco de las competencias del proyecto de inversión sectorial Fortalecimiento A La Planeación Territorial y del proyecto de fortalecimiento de la planeación estratégica del Municipio De Yopal.	<p>Respuesta a los siguientes radicados:</p> <p>2023253858 2023253922 2023319865 2023319868 2023320032 2023320032 2023320648</p>	Plataforma Qf Document



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)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	2023258571 2023258580	
Actividad 7. Brindar asistencia jurídica en comités y/o reuniones, relacionadas con los proyectos de inversión Fortalecimiento A La Planeación Territorial y del proyecto de fortalecimiento de la planeación estratégica del Municipio De Yopal	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad.	
Actividad 8. Contribuir con el fortalecimiento a la planeación estratégica y la planeación territorial con la proyección y revisión desde el ámbito legal de los actos administrativos emanados del ciclo de vida de los proyectos de inversión sectoriales y de los proyectos de inversión financiados con el sistema general de regalías enmarcados en la ejecución del plan de desarrollo Yopal Ciudad Segura	Revisión jurídica del <i>Contrato de Donación</i> , verificación jurídica de la <i>Lista de Verificación de Requisitos</i> de los siguientes proyectos: - Mantenimiento aulas múltiple y cerramiento Colegio Braulio González Sede Central Municipio de Yopal, Departamento de Casanare. - Mejoramiento Vial a nivel de rasante para 2.17 kms de vías urbanas de 1 calzada y 2 calzadas en el Municipio de Yopal, Departamento de Casanare” - Ajuste en valor y prórroga al Proyecto de Inversión denominado Construcción de Soluciones Individuales de agua potable para vivienda rural dispersa y áreas de difícil gestión en el Municipio de Yopal, Departamento de Casanare Cod BPIN 2022850010002. - Implementación de acciones productivas de empoderamiento económico para mujeres emprendedoras vulnerables del Municipio de Yopal, Casanare.	Archivo Banco de Proyectos
Actividad 9. Apoyo a la supervisión desde el componente jurídico de contratos de consultorías de gestión territorial y planeación estratégica	Apoyé desde el componente jurídico la supervisión de los contratos de consultorías de gestión territorial y planeación estratégica.	

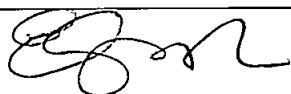
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	72465270	OCTUBRE	\$ 275.000,00
PENSION	72465270	OCTUBRE	\$352.000,00
ARL	72465270	OCTUBRE	\$11.500,00

INFORME DE ACTIVIDADES



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.

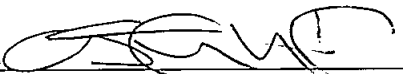
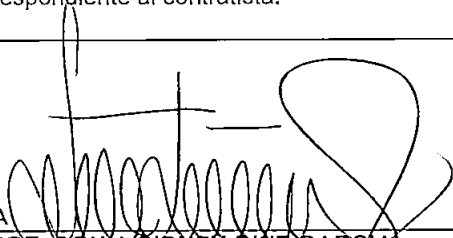
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: ELIZABETH BONILLA RINCÓN Identificación: C.C. 52197758 de Bogotá	Firma: 

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Sonia Sidney Ruíz García, identificado con la cédula de ciudadanía No. 24228986, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No. 9 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaría de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar	
FIRMA 	FIRMA 
NOMBRE: ESTEBAN FELIPE SILVA GUERRA	NOMBRE: SONIA SIDNEY RUIZ GARCIA
CARGO: PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN	CARGO: SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL
APOYO A LA SUPERVISIÓN TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. 465.2023)	SUPERVISOR DEL CONTRATO



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52197758	ELIZABETH BONILLA RINCON		CALLE 28 No 1953	3125213343	bonillaza@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL/EAOS
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-10	I	15/11/2023	72465270	\$538.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD								
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	275.000	0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Coización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Coización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Nato Cotización	Días Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados	
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	88001153-6	11.500				11.500	0	11.500			115	11.500	1	

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	638.500



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO	
CC	5219758	ELIZABETH BONILLA RINCON	CALLE 28 No 1953	3125212343	bonilliza@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1--Independiente			CASANARE	YOPAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PERIODES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	1	15/11/2023	72465270	\$638.500	

[illegible]

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

QDocument Web

Reportes

☐ Manifestación
 ☐ Correspondencia
 ☐ Actos
 ☐ Agendas
 ☐ Minutas
 ☐ Registros

Tipo Documento: ☐ Respuestas oportuna ☐ Pasa de Minuto ☐ En debate ☐ Sin respuesta ☐ Todos

Fecha: Desde: Hasta:
 Usuarios:

Serie Documental:

Issue: Year:

Premios:

Area/Para:

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los Dos (02) días del mes de Noviembre de 2023.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-5M

