

INFORME DE ACTIVIDADES No.	LIQUIDACIÓN	FECHA INFORME	31 MAR 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	2787 DE 2025-11-25		
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.500.000).		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	ELKIN TOCA RAMIREZ		
No. DE IDENTIFICACION	80.423.415 de Bogotá		
PLAZO DE EJECUCION	UN (1) MES		
SUPERVISOR	PAOLA CAROLINA PEREZ PIDACHE -- PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)		
FECHA DE INICIO	2025-12-02		
FECHA DE TERMINACIÓN	2026-01-01		
PERIODO DEL INFORME	2 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES PARA EL AVALÚO COMERCIAL DE UN PREDIO DESTINADO AL DESARROLLO DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS INCLUIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO "YOPAL PARA TODOS 2024-2027".		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar actividades tendientes al avalúo comercial del predio denominado antiguo hospital, mediante la metodología de identificación de Zonas Homogéneas Físicas (ZHF) y la definición de Zonas Homogéneas Geoconómicas (ZHG), en cumplimiento del Acuerdo 012 de agosto de	Para la ejecución de esta actividad durante el periodo correspondiente, se brindó apoyo en el desarrollo del avalúo comercial del predio denominado "Antiguo Hospital", dando cumplimiento a lo establecido en el Acuerdo 012 de agosto de 2025 y el Decreto 145 de octubre de 2025. La actividad se desarrolló mediante la aplicación de la metodología de identificación de Zonas Homogéneas Físicas (ZHF) y la definición de Zonas Homogéneas Geoconómicas (ZHG), lo que permitió	SE ANEXA EN CARPETA DRIVE "2787-2025", LA CUAL CONTIENE: UN (1) AVALÚO COMERCIAL CON ANÁLISIS DE ZHF Y ZHG https://drive.google.com/drive/folders/1toxYwIX_6y8yPh7n1qpEvKI7cweM7Eup?usp=drive_link



INFORME DE ACTIVIDADES



ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
2025 y el Decreto 145 de octubre de 2025. Producto: Un (1) avalúo comercial con análisis de ZHF y ZHG realizado. Evidencia: Formatos, comunicaciones oficiales, documentos técnicos.	realizar una valoración técnica, objetiva y acorde con las condiciones físicas, normativas y de mercado del predio objeto de estudio. Como resultado, se obtuvo un (1) avalúo comercial debidamente estructurado, cumpliendo con los criterios técnicos y legales exigidos. Con el fin de garantizar la transparencia, trazabilidad y calidad del proceso, se generaron las respectivas evidencias documentales, que incluyen formatos diligenciados, comunicaciones oficiales y documentos técnicos, en los cuales se consignan los análisis, procedimientos y resultados obtenidos durante la ejecución de la actividad.	
2. Convocar y participar activamente en comités o mesas técnicas relacionadas con el avalúo comercial del predio denominado antiguo hospital del municipio de Yopal, esto incluye dar respuesta clara y oportuna a los requerimientos o peticiones relacionadas con el objeto contractual. Producto: Mínimo una (1) mesa técnica relacionada con el avalúo comercial del predio denominado antiguo hospital, convocada y con participación activa. Evidencia: Actas, planillas de asistencia y registro fotográfico.	Durante el periodo evaluado, se convocó y se participó de manera activa en mesas técnicas relacionadas con el avalúo comercial del predio denominado "Antiguo Hospital" del municipio de Yopal, en el marco del objeto contractual establecido. La participación en estas mesas técnicas permitió analizar, discutir y validar los aspectos técnicos, normativos y metodológicos asociados al proceso de avalúo, así como dar respuesta clara, oportuna y debidamente sustentada a los requerimientos, observaciones y peticiones formuladas por las diferentes dependencias y actores involucrados. Como resultado de esta actividad, se llevó a cabo mínimo una (1) mesa técnica, en la cual se garantizó una participación activa, aportando insumos técnicos relevantes para el avance y fortalecimiento del proceso de valoración del predio. Para efectos de verificación y soporte del cumplimiento, se generaron las respectivas evidencias documentales, consistentes en actas de las mesas técnicas, planillas de asistencia debidamente firmadas y registro	SE ANEXA EN CARPETA DRIVE "2787-2025", LA CUAL CONTIENE: ACTAS, PLANILLAS DE ASISTENCIA. https://drive.google.com/drive/folders/1toxYwIX_6y8yPh7n1qpEvKI7cweM7Eup?usp=drive_link

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	fotográfico, las cuales respaldan la realización de la actividad y la participación efectiva en la misma.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	9495902863	DICIEMBRE	\$ 300.000
PENSIÓN	9495902863	DICIEMBRE	\$ 384.000
ARL	9495902863	DICIEMBRE	\$ 12.600
SALUD	9502303421	DICIEMBRE	\$ 26.300
PENSIÓN	9502303421	DICIEMBRE	\$ 33.700
ARL	9502303421	DICIEMBRE	\$ 1.100

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.

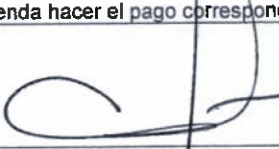
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO No. 9495902863 MES DE (DICIEMBRE) Y PLANILLA DE PAGO No. 9502303421 N CORRECCIONES DE (DICIEMBRE) SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES)
Nombre Contratista: ELKIN TOCA RAMIREZ Identificación: 80.423.415 de Bogotá	Firma: 

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

PAOLA CAROLINA PÉREZ PIDACHE, 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.1 del contrato 2787 DE 2025-11-25, los cuales han sido verificados por el suscrito.

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

FIRMA	
	NOMBRE: PAOLA CAROLINA PÉREZ PIDACHE
	CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
	SUPERVISOR DEL CONTRATO