

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL**



LICEOS DEL EJÉRCITO

**INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN
No. 05**

PARCIAL ☒ TOTAL ☐

CIUDAD Y FECHA: YOPAL, JUNIO DE 2018

1. CONTRATISTA	Nombre completo: FANNY LIZETH RONDON MEDINA Identificación: 1049629347 Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección: CALLE 9 A 18 A 16 Ciudad de residencia: YOPAL Teléfono de contacto: 3045230249 E-mail de contacto: fannycita3092@gmail.com
2. SUPERVISOR	Grado y Nombre completo: Capitán Edwin Prieto Salazar Cargo: Director Liceo Gustavo Matamoros León Resolución de Delegación: No. 01 del 19 de Enero de 2018
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato <u>162-CELIC-2018</u> Fecha de suscripción: 20 DE ENERO DE 2018
4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	No. De póliza: 27 GU047942 Aseguradora: CONFIANZA Fecha Oficio de aprobación: 22 FEBRERO DE 2018 Aprobado por: TC. NESTOR JOSE ROJAS PARRADO– ORDENADOR GASTO CELIC
5. CRP	No. CDP: 818 No. CRP: <u>18018</u> Fecha expedición: CDP: 4-Ene-2018 y CRP: 21-01-2018 Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15-01-03-044 Dependencia: LICEOS DEL EJÉRCITO Posición catálogo de gasto: A-1-0-2-14 Remuneración Servicios Técnicos Fuente: Nación Recurso: 16 Valor Contrato: <u>25.894.000</u>
6. FECHA INICIO EJECUCIÓN	21-01-2018
7. PLAZO DE EJECUCIÓN	14 -12- 2018
8. OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicios profesionales como DOCENTE INGLES de los Liceos del Ejército
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	<ul style="list-style-type: none"> • Efectuar la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario de campo. • Efectuar toda clase de evaluaciones escritas, bajo el modelo basado en evidencias. • Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas.

	<ul style="list-style-type: none">• Informar en periódica y oportunamente a los padres de familia, el rendimiento académico y el comportamiento de los estudiantes.• Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución.• Ser puntual en el cumplimiento del cronograma establecido por la institución y en la entrega de los diferentes documentos e informes que sean exigidos por la institución												
10. PERIODO DEL INFORME	01-06-2018 AL 15-06-2018												
11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	<p>Obligación No. 1: Organicé material para trabajar con los grados asignados</p> <p>Obligación No. 2: Diligencié planillas de asistencia en los grados asignados.</p> <p>Obligación No. 3: Diligencié experiencias de clase en el formato de seguimiento.</p> <p>Obligación No. 4: Asistí a reuniones generales del departamento de Inglés</p> <p>Obligación No. 5: Asistí a reuniones generales dadas desde coordinación general.</p> <p>Obligación No. 6: Asistí y participe en las pausas activas organizadas por la institución.</p> <p>Obligación No. 7: Participé en actos religiosos de la institución.</p> <p>Obligación No. 8: Diseñé y apliqué bimestrales grado segundo y primero</p> <p>Obligación No. 9: Asistí y participe en la celebración día de la madre.</p> <p>Obligación No. 10: Realicé revisión y control trabajo en plataforma Santillana.</p> <p>Obligación No. 11: Realicé trabajo EFQM área de Inglés.</p> <p>Obligación No. 12: Realicé citación de padres para informar desempeño académico.</p> <table><tr><td></td><td>TIPO DE DOCUMENTO</td><td>No. de radicado</td><td>ASUNTO</td><td>FECHA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA							
	TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA									
12. VALOR DEL CONTRATO	Valor Total: 25.894.000 Valor autorizado a pagar: 1.177.000												
13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL	<table><tr><td>Obligación</td><td>Entidad</td><td>Vr. Pago</td></tr><tr><td>PENSIÓN</td><td>PORVENIR</td><td>150.700</td></tr><tr><td>SALUD</td><td>SANITAS</td><td>117.700</td></tr><tr><td>ARL</td><td>POSITIVA</td><td>5.000</td></tr></table>	Obligación	Entidad	Vr. Pago	PENSIÓN	PORVENIR	150.700	SALUD	SANITAS	117.700	ARL	POSITIVA	5.000
Obligación	Entidad	Vr. Pago											
PENSIÓN	PORVENIR	150.700											
SALUD	SANITAS	117.700											
ARL	POSITIVA	5.000											
14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME	<ol style="list-style-type: none">1. Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el CONTRATISTA y el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo al formato establecido.2. Copia discriminada de los soportes de pago de los aportes mensuales obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, sobre un Ingreso Base de Cotización del 40 % del valor mensual del contrato, con aporte del 16 % en pensiones y el 12, 5 % en salud. El soporte de pago del aporte mensual obligatorio al Sistema												

	<p>General de Riesgos Laborales, conforme lo establece la normatividad legal vigente y de acuerdo a la afiliación efectuada a la A.R.L.</p> <p>3. Formato anexo "H. Datos Generales"</p> <p>4. Documento Soporte a la Nota de Contabilidad</p>
15. CONSTANCIAS	<p>En el presente informe se deja constancia que el/la contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción de forma:</p> <p>PARCIAL ☒ TOTAL ☐</p> <p>Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.</p>
16. RECOMENDACIONES	<p>La docente cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales y las demás dadas por la Institución.</p>
17. CONCLUSIONES	<p>El suscrito supervisor declara que ha verificado el informe de gestión contenido en el presente documento y el cual corresponde a las obligaciones consignadas en el contrato en referencia y en mérito de lo anterior se deja constancia del cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato.</p>

Para constancia se firma en Yopal, Junio de 2018.



FIRMA DE SUPERVISOR

GRADO – NOMBRE COMPLETO: Capitán Edwin Prieto Salazar

CARGO: Director LGML

