MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Cali, diciembre de 2018

Señores
EJÉRCITO NACIONAL

Quien suscribe: RORY JAIDIVER RAMIREZ CASTAÑEDA, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, de este domicilio Carrera 98 # 4-34, identificado con cédula de ciudadanía No 38289548, actuando en nombre propio.

Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

1. Datos Básicos							
Nombre y Apellidos:	RORY JAIDIVER RAMIREZ CASTAÑEDA					Edad:	36
No. Documento:	38289548	Dirección:	Carrera 98 No 4 – 34		Ciudad:	Cali	
Teléfono fijo:	0323043064	Celular:	3206361582	Email:	rory.ramirez@liceosejercito.edu.com		
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	11	Pregrado:	LIC.EN ESPAÑOL Y LITERATURA		Postgrado:		
Cuenta Bancaria No.:	486494867	Tipo:	Cuenta de ahorros	Entidad y Sucursal:	Banco de Bogotá		

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	**casada**			**No. de hijos:**	2
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	JHON ALEXANDER RAMIREZ VIDAL				
No. Documento:	75096848	Dirección:	CARRERA 98 No 4 -34	Ciudad:	Cali Valle
Teléfono fijo:	0323043064	Celular:	3053412014	Email:	alexander.ramirez.69@gmail.com
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica Privada		PRIVADO DE LA LIBERTAD			
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SIX NO	Entidad:	EJERCITO NACIONAL		
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NOX	Grado de Consanguinidad:			
		Cargo que desempeña:			

3. Experiencia laboral					
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. De contrato**	**Objeto**	**Plazo**	**Vlr. Total contratado**
LICEOS DEL EJERCITO PICHINCHA	**PRESTADOR DE SERVICIOS**	**125-CELIC-2018**	**OPS**	**20 DE ENERO A 14 DE DICIEMBRE DEL 2018**	**25894000**

4. Datos Generales		
Pertenezco al régimen tributario	Simple: X	Común:
	Aplica	**No aplica**
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.		X

INFORME DE GESTIÓN No. 11

CIUDAD Y FECHA: DICIEMBRE del 2018

1. **No. DEL CONTRATO**	125 – CELIC - 2018
2. **FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	20 DE ENERO DEL 2018
3. **PÓLIZA DE SEGUROS**	No. Delapóliza:64-46-101002299 Entidad que expide la póliza:SEGUROS DEL ESTADO S.A Fecha del certificado de aprobación de la póliza:24 DE ENERO DEL 2018
4. **CRP**	No. CRP: 28518 Fecha expedición CRP:24 DE ENERO DEL 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: 25.894.000
5. **FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	24 DE ENERO DEL 2018
6. **CONTRATISTA**	*Nombre completo: Rory Jaidiver Ramirez Castañeda* Identificación: 38.289.548 Nacionalidad: Colombiana Dirección: carrera 98 # 4-34 Ciudad de residencia: Cali Teléfono de contacto: 3206361582 E-mail de contacto: rory.ramirez@liceosejercito.edu.com
7. **SUPERVISOR**	Grado y Nombre completo: Capitán Luis Carlos Galán García Cargo: Director del liceo ejercito Pichincha Resolución de Delegación: 001 del 19 enero de 2017
8. **OBJETO CONTRACTUAL**	Prestación de servicios profesionales como Docente LENGUA CASTELLANA de los Liceos del Ejército.
9. **OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	Previa coordinación con el supervisor(a) del contrato, el/la contratista deberá asesorar con acorde a su profesión, así como dar cumplimiento a las siguientes obligaciones: • 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. • 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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-03, 10:10:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1016481475

Periodo Cotización: noviembre de 2018 **Periodo Servicio:** noviembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8885349910

PAGADO 03/12/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RORY JAIDIVER RAMIREZ CASTANEDA		
Documento	CC38289548	**Dirección**	CR 98 4 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3206361582
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 38289548	RORY JAIDIVER RAMIREZ CASTANEDA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 942,000	$ 150,800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 942,000	$ 117,800	0.522	$ 942,000	$ 5,000	(CCF57) COMFANDI	$ 942,000	$ 5,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 279,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 942,000	$ 942,000	$ 942,000	$ 942,000	$ 150,800	$ 117,800	$ 5,000	$ 5,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 279,300	$ 0	$ 279,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.