INFORME DE GESTIÓN No. 011

CIUDAD Y FECHA: BOGOTÁ D.C. DICIEMBRE DE 2018

1. No. DEL CONTRATO	**030-CELIC-2018**
2. FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**19 DE ENERO DE 2018**
3. PÓLIZA DE SEGUROS	No. De la póliza: **64-46-101001990** Entidad que expide la póliza: **ALIANZA AMERICANA DE SEGUROS LTDA** Fecha del certificado de aprobación de la póliza: **22 de Enero de 2018**
4. CRP	No. CRP: **13918** Fecha expedición CRP: **21 de enero de 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	**21 de Enero de 2018**
6. CONTRATISTA	Nombre completo: **LIZETH MILENA CASALLAS CÁRDENAS** Identificación: **1.136.885.839** Nacionalidad: **COLOMBIANA** Dirección: **CRA 52 # 141 -56 PISO 1 PRADO PINZON.** Ciudad de Residencia: BOGOTÁ D.C Teléfono de contacto: **312 327 75 51** E-mail de contacto: **milenitak22**@gmail.com
7. SUPERVISOR	Grado y Nombre completo: OD. 14. EDWIN ANDREY ACOSTA GARZÓN Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO Resolución de Delegación: 001 DEL 19 DE ENERO DE 2018
8. OBJETO CONTRACTUAL	El contratista se obliga con M.D.N, - EJÉRCITO NACIONAL LICEOS DEL EJÉRCITO a nombre propio y de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación, ni relación laboral en virtud del presente contrato, a Prestar los servicios profesionales como Docente de Inglés de los Liceos del Ejército.
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Efectuar la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario de campo. 2. Efectuar toda clase de evaluaciones escritas, bajo el modelo basado en evidencias. 3. Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas. 4. Informar periódica y oportunamente a los padres de familia, el rendimiento académico y el comportamiento de los estudiantes.

5. Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución.
6. 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.
7. Las demás que por ley o directivas institucionales deba tener en cuenta.

PÁRRAFO PRIMERO: Independencia del contratista. El contratista es independiente del Ministerio de Defensa – Ejercito Nacional – Liceos del Ejercito, y en consecuencia, el Contratista no es su representante, agente o mandatario. El Contratista no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Liceos del Ejército, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo.

10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Obligación No. 1: Efectuar la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario de campo.

TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA
Documento Malla Curricular.			Abril de 2018

Obligación No.2 Efectuar toda clase de evaluaciones escritas, bajo el modelo basado en evidencias.

TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA
Evaluaciones y Bimestrales			Abril de 2018

Obligación No. 3 Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas.

TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA
Manual de Convivencia y Observador Grado 10°			Abril de 2018

Obligación No. 4 Informar periódica y oportunamente a los padres de familia, el rendimiento académico y el comportamiento de los estudiantes.

TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA
-Actas de Reunión con padres de Familia. -Agenda Escolar de los estudiantes grado			Abril de 2018

10° -Observador de los estudiantes grado 10°				

Obligación No. 5 Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución.

TIPO DE DOCUMENTO	**No. de radicado**	**ASUNTO**	**FECHA**
Actas de reunión de departamento.			Abril de 2018

Obligación No. 6 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.

TIPO DE DOCUMENTO	**No. de radicado**	**ASUNTO**	**FECHA**
Cronograma de acompañamientos			Abril de 2018

Obligación No. 7 Las demás que por ley o directivas institucionales deba tener en cuenta.

TIPO DE DOCUMENTO	**No. de radicado**	**ASUNTO**	**FECHA**
Actas e informes entregados a Coordinación Académica			Abril de 2018

11. CONSTANCIAS	Dejo constancia que durante el plazo de ejecución del contrato, no se han configurado los presupuestos legales del contrato laboral y que he gozado de plena autonomía para ejecutar las obligaciones contractuales relacionadas en el contrato. Así mismo, tanto el/la suscrito/a y el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Liceos del Ejército, ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.

Para constancia se firma en Bogotá a los____ días del mes de DICIEMBRE de 2018



LIZETH MILENA CASALLAS CÁRDENAS
CC. 1.136.885.839 de BOGOTÁ D.C.

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de identificación No. 1136885839 de del señor(a) LIZETH MILENA CASALLAS CARDENAS consultado en la fecha y hora 06/12/2018 12:33:54 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 4236306

Aceptar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136885839
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH MILENA CASALLAS CARDENAS CASALLAS CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 52 # 141 - 56 PISO 1	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**2322393367**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO		2018
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					25845619

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
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 150.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.800	$ 0	$ 150.800
SUBTOTALES:										**$ 150.800**	**$ 0**	**$ 150.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.800	$ 0	$ 0	$ 117.800
SUBTOTALES:													**$ 117.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 117.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.000	$ 5.000	$ 0	$ 0	$ 5.000
SUBTOTALES:									**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSIÓN									SALUD								ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VIP	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1136885839	CASALLAS CARDENAS LIZETH MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 942.000			NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 942.000	$ 150.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 150.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 942.000	$ 117.800	$ 0	$ 117.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 942.000	113888583	$ 5.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	**$ 273.600**