

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL



LICEOS DEL EJÉRCITO

INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL ☐ TOTAL ☐  
No. 10

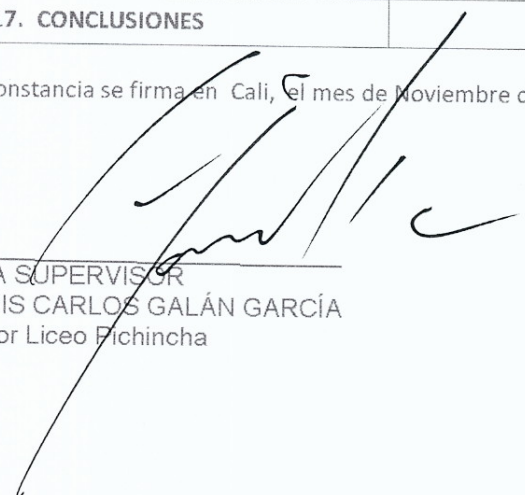
CIUDAD Y FECHA: Cali, Noviembre de 2018

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. CONTRATISTA                             | Nombre completo: Martha Cecilia Moscoso<br>Identificación: 66992066<br>Nacionalidad: Colombiana<br>Dirección: Calle 41 A No. 25B10<br>Ciudad de residencia: Cali<br>Teléfono de contacto: 4874104-3113062970<br>E-mail de contacto: <a href="mailto:marthacsalazar@gmail.com">marthacsalazar@gmail.com</a>                                                                                                                                    |
| 2. SUPERVISOR                              | Grado y Nombre completo: Capitán Luis Carlos Galán García<br>Cargo: Director Liceos del Ejército Pichincha<br>Resolución de Delegación: 001 del 19 de enero de 2018                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN | No. Del contrato: 123/CELIC/2018<br>Fecha de suscripción: 20 de enero de 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA                | No. De póliza: 64-46-101001970<br>Aseguradora: Seguros del Estado S.A.<br>Fecha oficio aprobación: 22 de enero de 2018<br>Aprobado por: TC. Néstor José Rojas Parrado                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5. CRP                                     | No. CDP: 818 No. CRP: 16618<br>Fecha expedición: 04 de enero de 2018 CRP: 21 de enero de 2018<br>Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15-01-03-044<br>Dependencia: LICEOS DEL EJÉRCITO<br>Posición catálogo de gasto: A-1-0-2-14 Remuneración Servicios Técnicos<br>Fuente: Nación<br>Recurso: 16<br>Valor: 25.894.000                                                                                                                                |
| 6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL      | 21/01/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 7. PLAZO DE EJECUCIÓN                      | 14 de diciembre de 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8. OBJETO CONTRACTUAL                      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE DE CIENCIAS NATURALES EN EL LICEO DEL EJÉRCITO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES              | Prevía coordinación con el supervisor(a) del contrato, el/la contratista deberá asesorar con conocimientos acorde a su profesión, así como dar cumplimiento a las siguientes obligaciones: <ul style="list-style-type: none"><li>• Efectuar la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario de campo.</li><li>• Efectuar toda clase de evaluaciones escritas, bajo el modelo basado</li></ul> |

|                                                                               | <p>en evidencias.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas.</li><li>• Informar en periódica y oportunamente a los padres de familia, el rendimiento académico y el comportamiento de los estudiantes.</li><li>• Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución.</li><li>• 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.</li></ul> <p>PÁRRAFO PRIMERO: Independencia del contratista. El contratista es independiente del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Liceos del Ejército, 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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                |        |       |                 |    |                 |                |                   |     |        |       |                    |    |                         |                |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|--------|-------|-----------------|----|-----------------|----------------|-------------------|-----|--------|-------|--------------------|----|-------------------------|----------------|
| 10. PERIODO DEL INFORME                                                       | 01-11-2018 a 30-11-2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                |        |       |                 |    |                 |                |                   |     |        |       |                    |    |                         |                |
| 11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES | <p>Obligación No. 1: (Transcribir obligaciones del contrato)</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Asistir a capacitaciones - videoconferencia.</li><li>2. Revisión actividades y evaluaciones de recuperación</li><li>3. Asistir a las reuniones de EFQM</li><li>4. Planeación de clases a estudiantes de grado séptimo, octavo.</li><li>5. Planeación y desarrollo semana de refuerzo y superación.</li><li>6. Asistencia y participación en reuniones de departamento</li><li>7. Asesoría del proyecto de investigación de once.</li><li>8. Revisión de clases a los docentes del departamento de ciencias y tecnología.</li><li>9. Entrega de informes a coordinación académica y rectoría.</li><li>10. Elaboración bitácoras</li><li>11. Atención a padres de Familia.</li><li>12. Participación del diplomado 80/20 CEINFES</li><li>13. Organización y participación de la izada final</li><li>14. Entrega del informe académico final.</li><li>15. Asistencia a la ceremonia de graduación grado once.</li></ol> <table><tr><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No.</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>CUENTA DE COBRO</td><td>10</td><td>PAGO HONORARIOS</td><td>Noviembre 2018</td></tr></table> <table><tr><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No.</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>INFORME DE GESTIÓN</td><td>10</td><td>RELACIÓN DE ACTIVIDADES</td><td>Noviembre 2018</td></tr></table> | TIPO DE DOCUMENTO       | No.            | ASUNTO | FECHA | CUENTA DE COBRO | 10 | PAGO HONORARIOS | Noviembre 2018 | TIPO DE DOCUMENTO | No. | ASUNTO | FECHA | INFORME DE GESTIÓN | 10 | RELACIÓN DE ACTIVIDADES | Noviembre 2018 |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                             | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ASUNTO                  | FECHA          |        |       |                 |    |                 |                |                   |     |        |       |                    |    |                         |                |
| CUENTA DE COBRO                                                               | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PAGO HONORARIOS         | Noviembre 2018 |        |       |                 |    |                 |                |                   |     |        |       |                    |    |                         |                |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                             | No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ASUNTO                  | FECHA          |        |       |                 |    |                 |                |                   |     |        |       |                    |    |                         |                |
| INFORME DE GESTIÓN                                                            | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RELACIÓN DE ACTIVIDADES | Noviembre 2018 |        |       |                 |    |                 |                |                   |     |        |       |                    |    |                         |                |
| 12. VALOR DEL CONTRATO                                                        | <p>Valor Total: \$25.894.000</p> <p>Valor autorizado a pagar: \$ 2.354.000</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                |        |       |                 |    |                 |                |                   |     |        |       |                    |    |                         |                |

| <b>13. CUMPLIMIENTO PAGO<br/>SEGURIDAD SOCIAL</b>     | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Obligación</th> <th>Entidad</th> <th>Vr. Pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PENSIÓN</td> <td>Colpensiones</td> <td>150.700</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>Cooomeva</td> <td>117.700</td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td>Positiva</td> <td>5.000</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Obligación | Entidad | Vr. Pago | PENSIÓN | Colpensiones | 150.700 | SALUD | Cooomeva | 117.700 | ARL | Positiva | 5.000 |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|---------|--------------|---------|-------|----------|---------|-----|----------|-------|
| Obligación                                            | Entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Vr. Pago   |         |          |         |              |         |       |          |         |     |          |       |
| PENSIÓN                                               | Colpensiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 150.700    |         |          |         |              |         |       |          |         |     |          |       |
| SALUD                                                 | Cooomeva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 117.700    |         |          |         |              |         |       |          |         |     |          |       |
| ARL                                                   | Positiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5.000      |         |          |         |              |         |       |          |         |     |          |       |
| <b>14. DOCUMENTOS QUE HACEN<br/>PARTE DEL INFORME</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el <b>CONTRATISTA</b> y el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo al formato establecido.</li> <li>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 General de Riesgos Laborales, conforme lo establece la <i>normatividad legal vigente</i> y de acuerdo a la <i>afiliación efectuada a la A.R.L.</i></li> <li>Formato anexo "H. Datos Generales"</li> <li>Documento soporte a la Nota de Contabilidad.</li> </ol> |            |         |          |         |              |         |       |          |         |     |          |       |
| <b>15. CONSTANCIAS</b>                                | <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> <b>PARCIAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>TOTAL</b> <input type="checkbox"/> </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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |         |          |         |              |         |       |          |         |     |          |       |
| <b>16. RECOMENDACIONES</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |         |          |         |              |         |       |          |         |     |          |       |
| <b>17. CONCLUSIONES</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |         |          |         |              |         |       |          |         |     |          |       |

Para constancia se firma en Cali, el mes de Noviembre de 2018.

  
 FIRMA SUPERVISOR  
 CT LUIS CARLOS GALÁN GARCÍA  
 Director Liceo Pichincha

