INFORME DE GESTIÓN No. _02_

CIUDAD Y FECHA: Marzo del 2019

1. No. DEL CONTRATO	226-CELIC-2019
2. FECHA DE SUSCRIPCIÓN	16-Ene-2019
3. PÓLIZA DE SEGUROS	No. De póliza: 64-44-101013453 Aseguradora: Seguros del estado Fecha del certificado de aprobación de la póliza: 17 de Enero 2019 Aprobado por TC. ALBERTO BUSTOS CARDONA-ORDENADOR DEL GASTO
4. CRP	No. CDP- CRP: : 119 _20719 Fecha expedición: CDP: 19-Ene-2019 y CRP: ___20719__18-Ene-2019 Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15-01-03-044 Dependencia: LICEOS DEL EJÉRCITO Posición catálogo de gasto: 02-02-02-008 Remuneración Servicios prestados a las empresas servicios de producción. Fuente: Nación Recurso: 16 Valor Contrato: $26.070.000
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	18-Ene-2019
6. CONTRATISTA	Nombre completo: MARIA CRISTINA MUNEVAR ALBARRACIN Identificación: 51.843.224 DE BOGOTA Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección: TRANSVERSAL 76D No.81G-49 Ciudad de Residencia: BOGOTA Teléfono de contacto: 7529072 E-mail de contacto: mariacmunevar16@hotmail.com
7. SUPERVISOR	Grado y Nombre completo: CT.JHOLMAN MALAGON HIGUERA Cargo: coordinador personal CELIC. Resolución de Delegación: Resolución 001 del 14 de enero de 2019.
8. OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicios como AUXILIAR COSTOS EDUCATIVOS de los Liceos del Ejército.
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Enviar las respectivas cuentas de cobro por concepto de pensión académica a las secciones de nóminas de cada una de las Fuerzas. 2. Realizar las respectivas gestiones en la reducción de la cartera morosa de los liceos. 3. Elaborar y mantener actualizada la base de datos de los costos educativos. 4. Realizar y actualizar los informes, reportes, estadísticas y demás que sean solicitados propios de la sección.

	5. Registrar y realizar seguimiento del ingreso de alumnos a los liceos del Ejército. 6. Realizar y coordinar con el área administrativa las respectivas devoluciones de dinero a los padres de familia. 7. Las demás obligaciones asignadas, de acuerdo con el nivel, naturaleza y el área de desempeño del cargo.
10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	• Cuentas de cobro por concepto de pensión académica a las secciones de nóminas de cada una de las Fuerzas. **(Sistema Oficina de Costos)** • Reducción de la cartera morosa de los liceos. **(Sistema oficina de costos)** • Recibos de matrículas. **(Sistema Oficina de Costos)** • Devoluciones por pagos dobles, paz y salvos de padres **(Sistema Oficina de Costos)** • Carpetas de ingreso a los liceos del ejército. **(Sistema y libro de entrega oficina de costos).**
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 D.C. al mes de Marzo 2019

MARIA CRISTINA MUNEVAR ALBARRACIN
CC. 51.843.224 Bogota

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4º DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS QUE PERTENECEN AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Ciudad y Fecha: Bogotá de Marzo 2019 DOCUMENTO DE COBRO No. 03

Yo, MARIA CRISTINA MUNEVAR ALBARRACIN, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.51.843.224 expedida en Bogotá.

Manifiesto que la empresa:	LICEOS DEL EJERCITO
NIT:	800.130.640-3
Me adeuda la suma de:	$2.370.000
Valor en letras:	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS.
Por concepto de:	SERVICIO COMO AUXILIAR DE COSTOS EDUCATIVOS SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.**226-CELIC-2019.**

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo con el Art.42 del Decreto 3541 de 1983 y Art.511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Nombres y apellidos:	MARIA CRISTINA MUNEVAR ALBARRACIN
Identificación:	51.843.224
Lugar de residencia:	Bogotá
Dirección:	Transversal 76D No.81G-49
Teléfonos:	7529072 -3133203414

FIRMA

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de identificación No. 51843224 de del señor(a) MARIA CRISTINA MUNEVAR ALBARRACIN consultado en la fecha y hora 11/03/2019 09:39:39 a. 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. 5657307

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51843224		MUNEVAR ALBARRACIN MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 100 CR 11-00 ESQUINA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2137205	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	95646342	8489496422	I	2019/03/07	2019/03/08	BANCO DE OCCIDENTE	1	$275,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$151,700	$200	$0	$151,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$151,700	$200	$0	$151,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$100	$0	$5,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,000	$100	$0	$5,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$118,500	$100	$0	$118,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$118,500	$100	$0	$118,600
TOTAL				1	$275,200	$400	$0	$275,600

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51843224		MUNEVAR ALBARRACIN MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 100 CR 11-00 ESQUINA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2137205	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	95646342	8489496422	I	2019/03/07	2019/03/08	BANCO DE OCCIDENTE	1	$275,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$948,000	$151,700			$948,000	$118,500			$0	$0			$948,000	$5,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$948,000	$151,700			$948,000	$118,500			$0	$0			$948,000	$5,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$948,000	$151,700			$948,000	$118,500			$0	$0			$948,000	$5,000		$0	$0
1	CC	51843224	MUNEVAR MARIA	25-14	30	$948,000	$151,700	MIN001	30	$948,000	$118,500		0	$0	$0	14-23	30	$948,000	$5,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$948,000	$151,700			$948,000	$118,500			$0	$0			$948,000	$5,000		$0	$0