# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1087194564 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JUAN GUILLERMO FRANCO ENRIQUIEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 1 56-70 | TELÉFONO: | 4883064 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad Económica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4288828283** | | | | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO | 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | julio | AÑO | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2019/08/05 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 9995934037 |

**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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 159.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 159.300 | $ 0 | $ 159.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 159.300** | **$ 0** | **$ 159.300** |

**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 |
| EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 124.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 124.400 | $ 0 | $ 0 | $ 124.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 124.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 124.400** |

**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 | $ 5.200 | $ 5.200 | $ 0 | $ 0 | $ 5.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 5.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 5.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | | TOTAL APORTE | |
| 1 | CC 1087194564 | FRANCO ENRIQUEZ JUAN GUILLERMO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 995.200 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 995.200 | $ 159.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 159.300 | EPS016-COOMEVA S.A. | 30 | $ 995.200 | $ 124.400 | $ 0 | $ 124.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 995.200 | 108719456 | $ 5.200 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 288.900** |

Planilla Pagada

**INFORME DE GESTIÓN No. 07**

CIUDAD Y FECHA: Cali, Agosto del 2019

| | |
|---|---|
| **1. No. DEL CONTRATO** | No 106/CELIC-2019 |
| **2. FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 16 de Enero del 2019 |
| **3. PÓLIZA DE SEGUROS** | No. De póliza: 64-46-101004527<br>Aseguradora: seguros del estado S.A<br>Fecha oficio aprobación: 01 /17/2019 |
| **4. CRP** | No. CRP: 8619<br>Fecha expedición: 1/17/2019<br>CDP: 219<br>Fecha expedición: 1/11/2019<br>Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15 -01-03-044<br>Dependencia: LICEOS DEL EJÉRCITO<br>Posición catálogo de gasto: 0202009 servicios para la comunidad sociales y personales<br>Fuente: Nación<br>Recurso: 16<br>Valor: 27'368.000 |
| **5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | 17 Enero del 2019 |
| **6. CONTRATISTA** | Nombre completo: Juan Guillermo Franco Enríquez<br>Identificación: 1087.194.564<br>Nacionalidad: Colombiana<br>Dirección: Calle 48ª # 92 - 57<br>Ciudad de residencia: Cali<br>Teléfono de contacto: 315-572-5833<br>E-mail de contacto: juan_franco2611@hotmail.com |
| **7. SUPERVISOR** | Grado y Nombre completo: Capitán Oscar Hernán Ordoñez Chavez<br>Cargo: Director del liceo ejercito Pichincha<br>Resolución de Delegación: No 001 del 14 de enero del 2019 |
| **8. OBJETO CONTRACTUAL** | El CONTRATISTA se obliga con el M D N, - EJÉRCITO NACIONAL LICEOS DEL EJERCITO 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 en el LICEO DEL EJÉRCITO PICHINCHA. |
| **9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **a) Obligaciones Generales**:<br>1. Previa 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:<br>2. Efectuar la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario<br>3. Efectuar toda clase de evaluaciones escritas, bajo el modelo basado en evidencias.<br>4. Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas.<br>5. Informar en periódica y oportunamente a los padres de familia, el rendimiento académico y el comportamiento de los estudiantes.<br>6. Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución.<br>7. 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. |
| | **b) Obligaciones Específicas**: |

Scanned by CamScanner

| | |
|---|---|
| **10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | 1. Docente de acompañamiento y orientación a los estudiantes como Co-director de grupo de grado 11A<br>2. Acompañamiento a estudiantes en las zonas designadas por la Coordinadora de Convivencia<br>3. Actividades de recuperación correspondientes al 3er periodo<br>4. Planeación de clase, talleres y actividades en los cursos que oriento.<br>5. Participación en las distintas capacitaciones por telepresencia.<br>6. Asistencia a las Reuniones de Área<br>7. Citación a padres de familia<br>8. Capacitación jornadas pedagógicas<br>9. Actividades correspondientes al 3er periodo.<br>10. Elaboración de exámenes bimestrales correspondientes al 3er periodo. |
| **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.<br>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 Cali, en el mes de Agosto del 2019

FIRMA CONTRATISTA _____

NOMBRE COMPLETO JUAN GUILLERMO FRANCO ENRIQUEZ

IDENTIFICACIÓN 1087194564 Tumaco - Nariño

Scanned by CamScanner