**INFORME DE GESTIÓN No. 09**

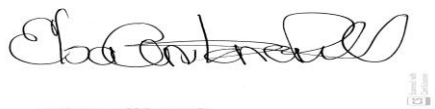
Tolemaida, OCTUBRE 2019

| | |
|---|---|
| **1. No. DEL CONTRATO** | 130-CELIC-2019 |
| **2. FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 16 de Enero de 2019 |
| **3. PÓLIZA DE SEGUROS** | No. De la póliza: 64-46-101004543<br>Entidad que expide la póliza: SEGUROS DEL ESTADO<br>Fecha del certificado de aprobación de la póliza: 16 ENERO 2019 |
| **4. CRP** | No. CDP: 219 No. CRP: 11519<br>Fecha expedición del CDP: 11-Ene-2019 y CRP: 17 de enero de 2019<br>Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15-01-03-044<br>Dependencia: LICEOS DEL EJÉRCITO<br>Posición catálogo de gasto: 02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES<br>Fuente: Nación<br>Recurso: 16<br>Valor Contrato: 27.368.000 |
| **5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | 17 de enero de 2019 |
| **6. CONTRATISTA** | Nombre completo: ELSA CONSTANZA PINTO CORREAL<br>Identificación: 39694967 de BOGOTA<br>Nacionalidad: Colombiana<br>Dirección: CRA 11 NO 17-11<br>Ciudad de Residencia: Girardot -Cundinamarca<br>Teléfono de contacto: 315-8967767<br>E-mail de contacto: elsa.pinto@liceosejercito.edu.co |
| **7. SUPERVISOR** | Grado y Nombre completo: SARGENTO VICEPRIMERO DANIEL MAZA HERRERA<br>Cargo: Director Liceo Francisco José de Caldas<br>Resolución de Delegación: 001 – 14 Enero de 2019 |
| **8. OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DOCENTE DE INGLES DE LOS LICEOS DEL EJÉRCITO |
| **9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | Previa coordinación con el supervisor(a) del contrato, el/la contratista deberá prestar asesoría con conocimientos acorde a su profesión, así como dar cumplimiento a las siguientes obligaciones:<br>1. Efectuar la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario de campo establecidos por la coordinación académica de liceos del ejército.<br>2. Efectuar toda clase de evaluaciones escritas a los alumnos de los liceos del ejército, bajo el modelo basado en evidencias de acuerdo a su competencia profesional.<br>3. Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas dentro del desarrollo de la ejecución del contrato. |

| | |
|---|---|
| | 4. Realizar informes en las fechas establecidas por la coordinación académica de los liceos del ejército y darlos a conocer oportunamente a los padres de familia del rendimiento académico y del comportamiento de los estudiantes a su cargo.<br>5. Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución.<br>6. Ser puntual en el cumplimiento del cronograma establecido por la coordinación académica de los liceos del ejército y en la entrega de los diferentes documentos e informes que sean exigidos por la institución.<br>7. Dar cumplimiento a las obligaciones definidas en el Decreto 1075 de 2015 "Decreto Único Reglamentario del Sector Educación" Artículo 2.4.6.3.3.<br>8. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército presentarse a la prueba de Estado SABER 11, para evidenciar el desempeño que se evaluaran en su área profesional y aplicarlas en el plan de mejora institucional.<br>9. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejercito subir al portal virtual del SECOP II los documentos soportes para la suscripción y ejecución del presente contrato.<br>10. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército suscribir póliza de cumplimiento y subirla al portal virtual del SECOP II dentro de los tres días siguientes de la expedición de la póliza.<br>11. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército subir al portal virtual del SECOP II los informes de gestión mensualmente.<br>12. Las demás que la entidad a través del supervisor considere.<br><br>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. |

<table>
<tr>
<td>10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</td>
<td>
Obligaciones SEPTIEMBRE:
<ol>
<li>Se efectuó la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario de campo establecidos por la coordinación académica de liceos del ejército.</li>
<li>Se efectuó toda clase de evaluaciones escritas a los alumnos de los liceos del ejército, bajo el modelo basado en evidencias de acuerdo a su competencia profesional.</li>
<li>Se realizó prueba diagnostica olimpiadas Ingles para grados 5th 6th y 7th apoyándonos en el uso de la plataforma Santillana en medio de la capacitación brindada el dia lunes 1ro de abril 2019</li>
<li>Se cumplió Con Horario Establecido Por Coordinación Académica.</li>
<li>Se trabajó las unidades de aprendizaje de acuerdo a las indicaciones de coordinación académica.</li>
<li>Se realizaron las olimpiadas de ingles</li>
<li>Se asistió a las reuniones de departamentos según sean agendadas ,se suminitro las recuperaciones correspondientes</li>
<li>Se celebró festividades de acuerdo a cronogramas establecidos desde Bogota</li>
<li>Se realizó las actividades fun week 3rd bimestre</li>
<li>Se planifico (una vez mas) de acuerdo a planeación modificada en Bogota</li>
</ol>
<table>
<tr><th>No</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. de radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr>
<tr><td>1.</td><td>Cuenta de cobro</td><td>09</td><td>Pago de honorarios</td><td>Octubre 2019</td></tr>
<tr><td>2.</td><td>Informe de gestión</td><td>08</td><td>Descripción de actividades</td><td>Octubre 2019</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>11. CONSTANCIAS</td>
<td>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><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.</td>
</tr>
</table>

Para constancia se firma en Tolemaida, octubre de 2019



**ELSA CONSTANZA PINTO**
**C.C. # 39694967 BOGOTA**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 39694967 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ELSA CONSTANZA PINTO CORREAL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | GIRARDOT | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN: | CLLE 32 NUMERO 6 93 | TELÉFONO: | 8887468 |
| 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: | **2324213374** | | | | TIPO DE PLANILLA: | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre | AÑO | 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | septiembre | AÑO | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2019/10/03 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 05228781 | | |

**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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS 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 ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 39694967 | PINTO CORREAL ELSA CONSTANZA | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 995.200 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 995.200 | $ 159.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 159.300 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 995.200 | $ 124.400 | $ 0 | $ 124.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 995.200 | 39694967 | $ 5.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

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