**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCIÓN DE PERSONAL**

**INFORME DE GESTIÓN No. 10**

**Bogotá (Cundinamarca), NOVIEMBRE 2024**

| | |
|---|---|
| **1. No. DEL CONTRATO** | 021-CENACPERSONAL-2024 |
| **2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO** | 1 DE FEBRERO DE 2024 |
| **3. PÓLIZA DE SEGUROS** | No. De la Póliza: 14-46-101106148<br>Entidad que expide la póliza: Seguros del Estado<br>Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: 29/01/2024<br>Aprobado por : TC. ROZO CALLE JOSÉ EDUARDO |
| **4. CRP** | No. 3524<br>Fecha expedición 26/ENE/2024<br>Unidas/Sub-unidad ejecutora CENAC PERSONAL<br>Dependencia: DIPER<br>Posición catálogo de gasto: 02-02-02-008-002-01- 10CSF<br>Fuente: NACIÓN<br>Recurso: 10<br>Valor: $41.800.000 COP |
| **5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | 29/ENE/2024 |
| **6. CONTRATISTA** | Nombre completo: LAURA STEPHANIA VELANDIA FEO<br>Identificación: 1.015.424.740<br>Nacionalidad: COLOMBIANA<br>Dirección Calle 56 A NO. 58-54 BLOQUE 75 APTO 501 BOGOTA<br>Teléfono de contacto: 3504172271<br>E-mail de contacto: lauravelandiaf@gmail.com |
| **7. SUPERVISOR** | Nombre completo: TE. CINDY JOHANA MOSQUERA SUAREZ<br>Cargo: Oficial asesorías y control de requerimientos y/o quien haga sus veces.<br>Resolución de nombramiento No. No.00005891 de fecha 16 de agosto de 2023<br>Teléfono de contacto: 3134112921<br>E-mail de contacto: cindy.mosquera@buzonejercito.mil.co |
| **8. OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA ASESORAR A LA DIRECCION DE PERSONAL DEL EJERCITO NACIONAL EN TEMAS RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION DE DEL TALENTO HUMANO |
| **9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | Obligaciones Generales<br><br>De conformidad con el artículo 3 del Decreto 2609 de 2012, el contratista será responsable por la gestión documental de las actividades realizadas durante la ejecución del Contrato, presentando en el cronograma de actividades y en su informe de forma mensual el barrido de los documentos en físico y el término del almacenamiento del Orfeo hasta el archivo de los documentos.<br><br>1. El contratista debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato. |

DIPER

| | |
|---|---|
| | 2. Entregar al final de la prestación del servicio, backup de la información producto ejecución del contrato.<br><br>3. El contratista autoriza al MDN – EJÉRCITO NACIONAL a realizar los estudios de seguridad, comprobación de lealtad, realización de los exámenes de poligrafía y pruebas sicométricas antes y durante la contratación.<br><br>4. Las demás obligaciones establecidas en el estudio previo, documento que el contratista declara conocer, y que hace parte del presente contrato.<br><br>5. Las demás obligaciones que se deriven del objeto del contrato.<br><br>PARÁGRAFO PRIMERO: Independencia del Contratista. El Contratista es independiente del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, 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, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo<br><br>Obligaciones Específicas<br><br>1. Emitir conceptos jurídicos cuando se haga necesario presentar ante el Ministerio de Defensa Nacional, Comando General de las Fuerzas Militares y Comando Ejército.<br><br>2. Asesora proyectos de Ley, Decreto o Resolución cuando el Comando de Personal o la Dirección de Personal lo requiera.<br><br>3. Emitir respuesta jurídica conforme a la normatividad vigente y el plazo establecido por la ley, a los derechos de petición, acciones de tutela, incidentes de desacato y demás requerimientos judiciales o administrativos que le allegan a la Dirección de Personal y Comando de Personal.<br><br>4. Asesorar a los jefes de sección en el ámbito jurídico, que faciliten la implementación de nuevos proyectos en los diferentes procesos de personal.<br><br>5. Verificar en materia jurídica los documentos que se encuentran en trámite por parte de cada uno de los procesos que maneja la Dirección de Personal |
| **10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | 1. Obligación No. 3: Emitir respuesta jurídica conforme a la normatividad vigente y el plazo establecido por la ley, a los derechos de petición, acciones de tutela, incidentes de desacato y demás requerimientos judiciales o administrativos que le allegan a la Dirección de Personal y Comando de Personal. |

DIPER

| No | TIPO DE DOCUMENTO | No. DE RADICADO | ASUNTO | FECHA DE RADICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ACCIÓN DE TUTELA 54001-3104-010-2024-00122-00. | ORFEO NO. 202431300304 9161 | RESPUESTA ACCIÓN DE TUTELA SECCIÓN HISTORIAS LABORALES | NOVIEMBRE 2024 |
| 2 | ACCIÓN DE TUTELA 41-001-31-21-001-2024-00076-00 | ORFEO NO. 202431300265 1151 | RESPUESTA ACCIÓN DE TUTELA SECCIÓN HISTORIAS LABORALES | NOVIEMBRE 2024 |
| 3 | ACCIÓN DE TUTELA 2024-00119-00. | ORFEO NO. 202431300301 6191 | RESPUESTA ACCIÓN DE TUTELA SECCIÓN HISTORIAS LABORALES | NOVIEMBRE 2024 |
| 4 | ACCIÓN DE TUTELA 63001310500 1-2024-10089-00. | ORFEO NO. 202431300301 4621 | RESPUESTA ACCIÓN DE TUTELA SECCIÓN HISTORIAS LABORALES | NOVIEMBRE 2024 |
| 5 | ACCIÓN DE TUTELA 2024-334 | ORFEO NO. 202431300299 7691 | RESPUESTA ACCIÓN DE TUTELA SECCIÓN HISTORIAS LABORALES | NOVIEMBRE 2024 |
| 6 | ACCIÓN DE TUTELA 68081310500 1-2024-00225-00. | ORFEO NO. 202431300299 3731 | RESPUESTA ACCIÓN DE TUTELA SECCIÓN HISTORIAS LABORALES | NOVIEMBRE 2024 |
| 7 | ACCIÓN DE TUTELA 15001333300 4 2024 00109 00. | ORFEO NO. 202431300254 5721 | RESPUESTA ACCIÓN DE TUTELA SECCIÓN HISTORIAS LABORALES | NOVIEMBRE 2024 |
| 8 | ACCIÓN DE TUTELA 110013336032 20240030800. | ORFEO NO. 202431300283 6261 | RESPUESTA ACCIÓN DE TUTELA SECCIÓN HISTORIAS LABORALES | NOVIEMBRE 2024 |
| 9 | ACCIÓN DE TUTELA 66001310900 3 202400114. | ORFEO NO. 202431300286 7511 | RESPUESTA ACCIÓN DE TUTELA SECCIÓN HISTORIAS LABORALES | NOVIEMBRE 2024 |
| 10 | ACCIÓN DE TUTELA 540013121-001-2014-00235-00. | ORFEO NO. 202431300296 7991 | RESPUESTA ACCIÓN DE TUTELA SECCIÓN HISTORIAS LABORALES | NOVIEMBRE 2024 |

2. Obligación No. 5: Verificar en materia jurídica los documentos que se encuentran en trámite por parte de cada uno de los procesos que maneja la Dirección de Personal.

   - Respuesta PQR No. 1111395 mediante Orfeo No. 2024312029617793.

DIPER

| | |
|---|---|
| | • Respuesta PQR No. 1111539 mediante Orfeo No. 2024312029619563.<br>• Respuesta ORFEO 2024608023754173 mediante Orfeo No. 2024312029632043.<br>• Respuesta PQR No. 1112605 mediante Orfeo No. 2024312029602883.<br>• Respuesta PQR No. 1109729 mediante Orfeo No. 2024312029610403.<br>• Respuesta ORFEO 2024301001276972 mediante Orfeo No. 2024312029623203.<br>• Respuesta PQR 1111279 mediante Orfeo No. 2024312029630733.<br>• Respuesta ORFEO 2024301001833542 mediante Orfeo No. 2024312002995481.<br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397060078 7.<br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397006079 4.<br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397079079 8.<br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397093079 9.<br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397021080 0.<br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397071079 0.<br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397034078 8.<br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397099078 6.<br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397090023 9.<br>• Revisión Certificación electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397087079 5. |

DIPER

| | |
|---|---|
| | • Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397020079l.<br><br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397007079l.<br><br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397080079l.<br><br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397059080l.<br><br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397097080l.<br><br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397035080l.<br><br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397070080l.<br><br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397088079l.<br><br>• Revisión Certificación Electrónica de Tiempos Laborados No. 20241089999900397099080l.<br><br>3. Obligación No. 4: Asesorar a los jefes de sección en el ámbito jurídico, que faciliten la implementación de nuevos proyectos en los diferentes procesos de personal.<br><br>Continuación del proceso de OAP otorgamiento de jinetas de buena conducta 2024. |
| **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><br>Así mismo, tanto el/la suscrito/a y el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Unidad Ejecutora ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato. |

Para constancia se firma en, **(Bogotá),** en el mes de **noviembre 2024**

**FIRMA CONTRATISTA**
**NS. LAURA STEPHANIA VELANDIA FEO**
**CC: 1.015.424.740**



DIPER

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1015424740 | LAURA STEPHANIA VELANDIA FEO | CALLE 45 #45-16 INTERIOR 1 APARTAMENTO 701 | 7020535 | lauravelandiaf@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-10 | 2024-10 | I | 17/10/2024 | 81052193 | $441.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 190.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 190.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 243.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 243.200 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 8.000 | | | | 8.000 | 0 | 0 | 8.000 | | | 80 | 8.000 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 190.000 | 190.000 |
| Pensión | 1 | 243.200 | 243.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 8.000 | 8.000 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 441.200 | 441.200 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO** | **NÚMERO** | **NOMBRE APORTANTE** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | **CORREO** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| CC | 1015424740 | LAURA STEPHANIA VELANDIA FEO | CALLE 45 #45-16 INTERIOR 1 APARTAMENTO 701 | 7020535 | lauravelandiaf@gmail.com | |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLANILLA ASOCIADA** | **FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)** | **TIPO PLANILLA** | **FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)** | **NÚMERO PLANILLA** | **CANTIDAD** | |
| | | | | | **EMPLEADOS** | **UPC** |
| | | | | | 1 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2024-10 | 2024-10 | I | 17/10/2024 | 81052193 | $441.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No.** | **Tipo** | **No. de Identificación** | **Apellidos y Nombres** | **Cotizante** | **Subtipo** | **Extranjero** | **Colom. exterior** | **Estornado** | **ING** | **RET** | **TDE** | **TAE** | **TDP** | **TAP** | **VSP** | **VST** | **SLN** | **IGE** | **LMA** | **VAC** | **AVP** | **VCT** | **IRL** | **CORRECCIÓN** | **Cód. AFP** | **IBC AFP** | **Cotización** | **Voluntario Afiliado** | **Voluntario Aportante** | **Fondo pensional de solidaridad** | **Fondo pensional de subsistencia** | **Cód. EPS** | **IBC EPS** | **Cotización / Valor UPC** | **Cód. ARL** | **IBC ARL** | **Clase de Riesgo** | **Cotización** | **Código CCF** | **IBC CCF** | **Aporte CCF** | **IBC otros parafiscales** | **Aporte SENA** | **Aporte ICBF** | **Aporte ESAP** | **Aporte MEN** |
| 1 | CC | 1015424740 | VELANDIA FEO LAURA STEPHANIA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.520.000 | 243.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.520.000 | 190.000 | 14-23 | 1.520.000 | 1 | 8.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información