# DATOS GENERALES

Ciudad y fecha, Cali, Abril 2018

Señores
**EJÉRCITO NACIONAL**

Quien suscribe: Lizeddy Vergara Ochoa, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 31.998901, actuando en nombre propio.

## Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

| 1. Datos Básicos | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre y Apellidos: | Lizeddy Vergara Ochoa | | | | | Edad: | 48 años |
| No. Documento: | 31.998.901 | Dirección: | Calle 37 #10-96 | | | Ciudad: | Cali |
| Teléfono fijo: | 4451721 | Celular: | 3154182766 | Email: | Limajo08yahoo.es | | |
| Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado) | Universitario | Pregrado: | Licenciada en Básica Primaria | | Postgrado: | | |
| Cuenta Bancaria No.: | 230-586-12957-9 | Tipo: | Ahorro | Entidad y Sucursal: | Banco Popular | | |

| 2. Datos Familiares | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Estado Civil: | soltera | | | No. de hijos: | 1 |
| Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente | | | | | |
| No. Documento: | | Dirección: | | Ciudad: | |
| Teléfono fijo: | | Celular: | N/A | Email: | |
| Labora en una Entidad : | | Nombre de la Entidad: | | | |
| Publica Privada | | | | | |
| Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa | SI NO | Entidad: | | | |
| Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa | SI NO | Grado de Consanguinidad: | | | |
| | | Cargo que desempeña: | | | |

| 3. Experiencia laboral | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP | | | | | |
| **Entidad** | **Tipo de contrato** | **No. De contrato** | **Objeto** | **Plazo** | **Vlr. Total contratado** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 4. Datos Generales | | |
|---|---|---|
| Pertenezco al régimen tributario | Simple: X | Común: |
| | **Aplica** | **No aplica** |
| **Régimen de excepción:** Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad. | | X |
| **Pago de pensión:** El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique) | | X |

Scanned by CamScanner

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre ____.

2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) _____. (Adjuntar acto administrativo)

3. Por tener derecho a pensión de vejez____.

| **5. Reserva Activa** | | | |
|---|---|---|---|
| **Hace parte de la Reserva Activa** | SI | NO | Indique causal de retiro: |
| Por solicitud propia | | | |
| Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire | | | |
| Por llamamiento a calificar servicios. | | | |
| Por sobrepasar la edad correspondiente al grado. | | | |
| Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar. | | | |
| Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio. | | | |
| Por incapacidad profesional | | | |
| Por retiro discrecional | | | |
| Por no superar el período de prueba | | | |
| Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa | | | |
| Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro | | | |
| **Se ha afiliado a pensión:** | SI: X<br>NO: | **Entidad:** | **Fecha:** |

| **6. Inhabilidades e incompatibilidades** | | |
|---|---|---|
| Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal | SI NO: X | Causal: |

Firma,
Posfirma
C. C.

Lizeddy Vergara O.
Lizeddy Vergara O.
_31.998901

Scanned by CamScanner

## INFORME DE GESTIÓN No. 03

CIUDAD Y FECHA: CALI, ABRIL DE 2018

| | |
|---|---|
| **1. No. DEL CONTRATO** | 120-CELIC_2018 |
| **2. FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 20-01-2018 |
| **3. PÓLIZA DE SEGUROS** | No. De la póliza: 64-44-1010112287<br>Entidad que expide la póliza: Seguros del Estado<br>Fecha del certificado de aprobación de la póliza: 22 Enero 2018 |
| **4. CRP** | No. CRP: 14318 No. CDP :818<br>Fecha expedición CRP: 21-01-2018<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 Contrato: $25.894.000 |
| **5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | 20-01-2018 |
| **6. CONTRATISTA** | Nombre completo: Lizeddy Vergara Ochoa<br>Identificación: 31.998901<br>Nacionalidad: Colombiana<br>Dirección: Calle 37 #10-96<br>Ciudad de Residencia: Cali<br>Teléfono de contacto:3154182766<br>E-mail de contacto:limajo08 yahoo.es |
| **7. SUPERVISOR** | Grado y Nombre completo: CAPITAN LUIS CARLOS GALAN GARCIA<br>Cargo: DIRECTOR DEL EJERCITO PICHINCHA.<br>Resolución de Delegación: No.001 del 19 enero 2018 |
| **8. OBJETO CONTRACTUAL** | Prestación de servicios profesionales como docente de Básica Primaria de los liceos del ejército. |
| **9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **Previa coordinación con el supervisor(a) del contrato el/la contratista deberá asesorar con conocimientos acordes 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.<br>2. Efectuar toda clase de evaluaciones escritas, bajo el modelo basado en evidencias.<br>3. Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas.<br>4. Informar en periódica y oportunamente a los padres de familia, el |

Scanned by CamScanner

| | |
|---|---|
| | rendimiento académico y el comportamiento de los estudiantes.<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 institución y en la entrega de los diferentes documentos e informes<br>7. Las demás que por ley o directivas institucionales deba tener en cuenta.<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. |
| **10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | 1. Docente de formación liceísta de grado segundo; acompañamiento en direcciones de grupo.<br>2.Asistencia a videos conferencias<br>3. Revisión y envío de sugerencias de las mallas curriculares.<br>4. Elaboración de notas del primer periodo en la plataforma zunschool.<br>5. Brindar información académica a los padres de familia en la entrega de boletines del primer periodo.<br>6. Planeación de clases de las áreas básicas para el grado segundo.<br>7. Elaboración de la bitácora de acuerdo a las mallas curriculares de las unidades básicas.<br>8. Acompañamiento en las horas de descanso.<br>9. Realización de seguimiento continuo a cada uno de los estudiantes desde las diferentes áreas que se imparten al grado segundo. |
| **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 Santiago de Cali, del mes de Abril de 2018

Lizeddy Vergara Ochoa

CC.: 31998901

Scanned by CamScanner

aportes 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 31998901 | | VERGARA OCHOA LIZEDDY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | clle 37 # 10-96 | CALI-VALLE | 4451721 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2018-04 | 2018-04 | 11577221 | 8477469064 | I | 2018/04/03 | 2018/04/02 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $292,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $150,700 | $0 | $0 | $150,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $150,700 | $0 | $0 | $150,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,000 | $0 | $0 | $5,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $5,000 | $0 | $0 | $5,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,900 | $0 | $0 | $18,900 |
| COMFANDI | CCF57 | 890,303,208 | 5 | 1 | $18,900 | $0 | $0 | $18,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $117,700 | $0 | $0 | $117,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $117,700 | $0 | $0 | $117,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $292,300 | $0 | $0 | $292,300 |

PAGADO

Scanned by CamScanner

aportes 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 31998901 | | VERGARA OCHOA LIZEDDY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | clle 37 # 10-96 | CALI-VALLE | 4451721 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-04 | 2018-04 | 11577221 | 8477469064 | I | 2018/04/03 | 2018/04/02 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $292,300 |

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 | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $941,600 | $150,700 | | | $941,600 | $117,700 | | | $941,600 | $18,900 | | | $941,600 | $5,000 | | $941,600 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $941,600 | $150,700 | | | $941,600 | $117,700 | | | $941,600 | $18,900 | | | $941,600 | $5,000 | | $941,600 | $0 |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados) | | | | | $941,600 | $150,700 | | | $941,600 | $117,700 | | | $941,600 | $18,900 | | | $941,600 | $5,000 | | $941,600 | $0 |
| 1 | CC 31998901 | VERGARA LIZEDDY | 230301 | 30 | $941,600 | $150,700 | EPS005 | 30 | $941,600 | $117,700 | CCF57 | 30 | $941,600 | $18,900 | 14-23 | 30 | $941,600 | $5,000 | 30 | $941,600 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $941,600 | $150,700 | | | $941,600 | $117,700 | | | $941,600 | $18,900 | | | $941,600 | $5,000 | | $941,600 | $0 |

PAGADO



2018/04/02 06:12 PM

Scanned by CamScanner