Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

004469

CIUDAD Y FECHA	23 DE ABRIL DE 2018
CONTRATO N:	53-7-10091-18
CONTRATISTA:	NANCY ELVIRA MONTOYA VILLARRAGA
OBJETO DEL CONTRATO:	DESARROLLO DEL SEMINARIO EN PLANEACIÓN ESTRATEGICA, DIRIGIDO AL PERSONAL DE PATRULLEROS QUE INGRESAN AL ESCALAFON DE MANDO EJECUTIVOS QUE ADELANTAN CURSO DE ASCENSO.
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 13.141.800
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO MESES
FECHA DE ENTREGA:	23 DE ABRIL DE 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	(En caso de incumplimiento en el plazo).
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	TE. PABLO ANDRES CASTRO RODRIGUEZ RESPONSABLE PROYECCION SOCIAL ESJIM
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 2.628.360
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 22-04-2014		
VERSION 3	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Sibate 23 de abril de 2018

No. 002 SIGLA ESJIM 004469

Coronel
LUIS FERNANDO GONZALEZ HERRERA
Director Escuela

Asunto: Informe de supervision contrato No. 53-7-10091-18 Mes reportado abril

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TÉRMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
DESARROLLO DEL SEMINARIO DE PLANEACION ESTRATEGICA, DIRIGIDO AL PERSONAL DE PATRULLEROS QUE INGRESAN LA ESCALAFON DE MANDOS EJECUTIVOS.	NANCY ELVIRA MONTOYA VILLARRAGA	Vigencia incio 23/01/2018 termino 30/06/2018 Adición: Inicio termino VALOR TOTAL	DESARROLLO DEL SEMINARIO DE PLANEACION ESTRATEGICA, DIRGIDO AL PERSONAL DE SEÑORES PATRULLEROS QUE INGRESAN AL ESCALAFON DE MANDOS EJECUTIVOS.	5	$13.141.800	3	$7.885.080	2	$5.256.720	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI. __X___

NO. _____

17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.

18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS		
20. ÍTEM Y/O NUMERAL	**21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.**

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.		
24. ÍTEM Y/O NUMERAL	**25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor TE. PABLO ANDRES CASTRO RODRIGUEZ
Cargo RESPONSABLE PROYECCION SOCIAL ESJIM
7305400-EXT 407
Anexos: (Relacionar)

Firma _____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:

CERTIFICO CON LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME, QUE EL CONTRATISTA IPLIÓ CON LO ESTABLECIDO EN LAS CLAUSULAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CONTRAT N LA PRESENTE FECHA 23/04/2018

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débi	Valor neto
Valor total bienes y/o servicios recibidos				

FIRMA DEL SUPERVISOR
TE. PABLO ANDRES CASTRO RODRIGUEZ
RESPONSABLE PROYECCION SOCIAL ESJIM

FIRMA DE INTERVENTORIA.
(Sólo para contratos de obra y/o interventoría).

FIRMA DE CONTRATIST E OBRA.
(Sólo para contratos de ot o interventoría).

Sibate, 23 de abrildel 2018

Señor Teniente
PABLO ANDRES CASTRO RODRIGUEZ
Jefe Grupo Proyección –social y Seguimiento Egresados y Supervisor Contrato de Prestación de Servicios No. **53-7-10091-18**

Asunto: Informe de Ejecución

De manera atenta me permito rendir el informe de ejecución de contrato de la referencia, el cual consistía en el desarrollo del seminario de PLANEACION ESTRATEGICA, los cuales se desarrollaron en el periodo comprendido del 26/03/2018 al 23/04/2018, dirigido al personal DE PATRULLEROS QUE INGRESARAN AL ESCALAFON DE MANDOS EJECUTIVOS QUE ADELANTANCURSO DE ASCENSO, el cual se desarrolla en las instalaciones de la Escuela de Suboficiales y Nivel Ejecutivo GONZALO JIMENEZ DE QUESADA acorde a las cláusulas de cumplimiento estipuladas en el contrato.

RESUMEN DE LA EJECUCION DEL CONTRATO

I CICLO

NOMBRE COMPAÑÍA	SECCIONES	TEMATICAS VISTAS
CORDOBA	1,2,4,5	PLANEACION ESTRATEGICA
GONZALEZ	1, 3	PLANEACION ESTRATEGICA

RESUMEN HOJA DE VIDA

Profesional en Administración de Empresas - Especialización en Gestión Pública del Estado - y capacitaciones en sistemas integrados de Gestión ISO 9001 2015, NTC GP 1000, Sistemas de Gestión Ambiental, Contratación Estatal, Sistemas de Seguridad y salud en el Trabajo. Con experiencia de 23 en la POLICÍA NACIONAL, en el manejo de procesos Financieros como Tesorería, Presupuesto, Central de cuentas, contratación Estatal, Docencia, Planeación, Planes de Mejoramiento, Planes de acción, Indicadores de Gestión, procesos y procedimientos, riesgos, y todo lo relacionado con la ISO 9001 2008 2015. Formada con principios éticos y valores basados en actividades multidisciplinarias orientadas al desarrollo de actividades, procurando el más alto grado de bienestar físico, mental y social en las diferentes actividades laborales, cuyo objetivo es un medio de trabajo seguro y sano.

NANCY ELVIRA MONTOYA VILLARRAGA

Firma y post firma del contratista

Sibate, 23 abril del 2018

CUENTA DE COBRO NÙMERO 003

LA ESCUELA DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO
GONZALO JIMENEZ DE QUESADA
NIT. 800.141.206

DEBE A:

NANCY ELVIRA MONTOYA VILLARRAGA
C.C. 52.174.529

La suma de *DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS* ***($2.628.360.00)*** *MCTE.*

Por el Concepto *del desarrollo de los seminarios de Planeación Estratégica, al personal de Patrulleros que ingresaran al escalafón de Mandos Ejecutivos que adelantan curso de ascenso según objeto del contrato, en cumplimiento al* ***contrato No. 53-7-10091-18.***

Detalles:

PAGO DE FOSYGA VALOR DE $ 131.500.00

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto no estoy obligado a cobrar el Impuesto sobre las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Igualmente certifico que mi tipo y número de cuenta es: Ahorros, No. 057-475770022477 del banco Davivienda

Cordialmente,

Firma
NANCY ELVIRA MONTOYA VILLARRAGA
CC No. 52.174.529 Bogota
Cel. 3193922421
e-mail: nancyemv2017@gmail.com

Sibaté, Cundinamarca a los 23 días de abril de 2018

CERTIFICACION

Yo, NANCY ELVIRA MONTOYA VILLARRAGA Identificado con cedula de Ciudadanía No. 52.174.529 de BOGOTA, certifico que de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 2271 del 18 de Junio de 2009, Articulo 4 parágrafo 1, el pago efectuado de salud y pensión mediante planilla No. **26661342.** por valor de $ 131.500.00 en la fecha 03/04/2018, corresponde a los ingresos percibidos del Contrato No. 53-7-10091-18, suscrito con la **POLICÍA NACIONAL- ESCUELA DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO "GONZALO JIMENEZ DE QUESADA.**

Atentamente,

NANCY ELVIRA MONTOYA VILLARRAGA
C.C. No. 52.174.529 de BOGOTA

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	52174529	NANCY ELVIRA MONTOYA VILLARRAGA		CALLE 3 SUR N 69 A 60 TORRE 1 APTO 601	8116274	nancyemv@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2018	4	2018	I	03/04/2018	26661342	$131.500

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					
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	131.500	0		0		0	0	0	0	131.500	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

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										

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 aportes IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	131.500	131.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	131.500	131.500

COPIA
26613412

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	52174529	NANCY ELVIRA MONTOYA VILLARRAGA		CALLE 3 SUR N 69 A 60 TORRE 1 APTO 601	8116274	nancyemv@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2018	4	2018	1	03/04/2018	26661342	$131,500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocal	Perfil	Suplente	Pensión Exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52174529	MONTOYA VILLARRAGA NANCY ELVIRA	3	2		NL																	0	0	0	0	0	0	MIN001	1,651,344	131,500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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