## CUENTA DE COBRO

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4º. DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS QUE PERTENECEN NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS.

FECHA: OCTUBRE DE 2019

Yo **ELVIA CAROLINA MEDRANO LEÓN** identificada con la cedula de ciudadanía No. **53911419**

Manifiesto que la empresa: **El M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL- CENAC PERSONAL NIT: 900.385.079-8**

Me adeuda la suma de:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($5´250.000.OO)

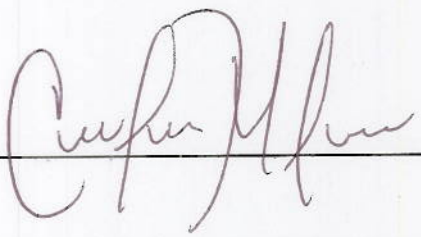
**Por concepto de:**

PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN DE EDUCACIÓN (DIPED) DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MILITAR DEL EJÉRCITO NACIONAL.
CONTRATO No. 095-CENAC PERSONAL-2019

**PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2019**
**Valor total del contrato $57.750.000**

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que no soy responsable del impuesto a las ventas, por tanto de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1993 y Art. 511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

| | |
|---|---|
| Nombres y apellidos: | **ELVIA CAROLINAMEDRANO LEÓN** |
| Identificación: | **53.911.419** |
| Lugar de Residencia: | **CHIA, VEREDA FAGUA** |
| Teléfono : | **3173182700** |
| Cuenta de Ahorros : | **64984380630– Bancolombia** |

Firma: 

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**
**EJERCITO NACIONAL**

**CENAC DE PERSONAL**
**UNIDAD APOYADA DIPED**

**INFORME DE GESTIÓN**

**Bogotá D.C, octubre de 2019**

| | |
|---|---|
| **1. No. DEL CONTRATO** | No. 095 |
| **2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO** | N/A – SEGÚN SECOP II |
| **3. POLIZA DE SEGUROS** | N/A – SEGÚN SECOP II |
| **4. CRP** | N/A – SEGÚN SECOP II |
| **5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | N/A – SEGÚN SECOP II |
| **6. CONTRATISTA** | Nombre completo: ELVIA CAROLINA MEDRANO LEÓN<br>Identificación: C.C. 53.911.419<br>Nacionalidad: COLOMBIANA<br>Dirección – ciudad de residencia: CHIA, VEREDA FAGUA<br>Teléfono de contacto: 3173182700<br>E-mail de contacto: cmedranoleon@gmail.com |
| **7. SUPERVISOR** | Nombre completo: MY. MARLON GOMEZ RODRIGUEZ<br>Cargo: OFICIAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN DE EDUCACIÓN - DIPED<br>Resolución de Delegación 014 DEL 22 de Enero de 2019 |
| **8. OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTAR LOS SERVICIOS CALIFICADOS COMO MAGISTER EN LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MILITAR DEL EJÉRCITO NACIONAL. |
| **9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | Previa coordinación con el SUPERVISOR(A) del contrato el contratista deberá dar cumplimiento a las siguientes obligaciones contractuales:<br>1. Asesorar integralmente a la Dirección de Planeación de Educación del Departamento de Educación Militar y elaborar los documentos escritos correspondientes que garanticen la renovación de los registros calificables.<br>2. Brindar asesoría integral en la autoevaluación de las instituciones educativa del Ejercito Nacional con el objetivo de alcanzar la acreditación en alta calidad, establecer los criterios adecuados para la misma y generar los archivos documentales y estadísticos correspondientes de los resultados de las mismas para mantener el histórico de las evaluaciones.<br>3. Acompañar a las mesas de trabajo en la estructuración del Proyecto Educativo Institucional generar los informes correspondientes para el jefe del Departamento.<br>4. Elaborar los documentos de las propuestas para apoyar en la estructuración de la Universidad del Ejército y priorizarlas acorde a las necesidades de la institución.<br>5. Formular políticas, lineamientos y planes de aseguramiento de la calidad del sistema educativo del Ejército.<br>6. Elaborar el Modelo de Calidad del Sistema Educativo del Ejercito, a través de un documento coherente y acorde a la normativa vigente.<br>7. Brindar asesoría integral en temas de investigación con profundización en educación acreditada, así mismo presentar los documentos necesarios para fortalecer el tema de investigación.<br>8. Realizar un estudio de investigación descriptiva sobre los procesos de aseguramiento de la calidad de las escuelas de formación del ejército.<br>9. De conformidad con el Decreto 2609 de 2012, Artículo 3 el contratista será responsable por la gestión documental de las actividades realizadas durante la ejecución de Contrato. |

| | |
|---|---|
| | 10. Ejecutar el objeto del contrato con calidad, oportunidad y eficiencia.<br>11. 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 disponibilidad para la prestación de servicios objeto de este contrato.<br>12. El contratista autoriza el MDN – EJERCITO 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>13. Las demás obligaciones establecidas en el estudio previo, documento que el contratista declara conocer, y que hace parte del presente contrato.<br>14. Las demás obligaciones que se deriven de objeto contractual.<br>15. Las obligaciones legales que se deriven de los contratos estatales.<br>16. El cumplimiento de las políticas y directrices emanadas del Ministerio de Defensa Nacional – Ejercito Nacional.<br>17. Entregar mensualmente productos e informes detallados del avance de las obligaciones establecidas en el presente contrato. |
| **10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMINETO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | |

| OBLIGACIÓN | No. RADICADO | DESCRIPCION | FECHA |
|---|---|---|---|
| 2 | 20192325423493 | Aplicación y seguimiento de la encuestar a profesores, alumnos y directivos sobre aspectos curriculares, de bienestar institucional e infraestructura que puedan influir en los resultados de aprendizaje. | octubre de 2019 |
| 4 | 20192325423493 | Análisis de las encuestas a profesores, alumnos y directivos para identificar los aspectos que puedan influir en los resultados de aprendizaje. | octubre de 2019 |
| 1 | 20192325423493 | Construcción de indicadores de gestión para el Sistema de Educación del Ejército. | octubre de 2019 |
| 4 | 20192325423493 | Construcción, implementación y seguimiento al instrumento que permite identificar las necesidades de formación y capacitación de los Soldados Profesionales que harán parten del Programa de Preparación para el Retiro en la vigencia | octubre de 2019 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 2020. | |
| 5 | 20192325423493 | Construcción del boletín del Programa de Preparación para el Retiro (PPR 2020). | octubre de 2019 |
| 5 | 20192325423493 | Asistencia a la reunión con MDN y J7 para revisar aspectos relacionados con ejecución del PPR 2019 y 2020. | octubre de 2019 |
| 13 | 20192325423493 | Participación en la capacitación del Programa de Preparación para el Retiro (PPR) dirigida a los coordinadores del programa (D7-B7). | octubre de 2019 |
| 13 | 20192325423493 | Participación en las videoconferencias con los coordinadores del programa de Preparación para el Retiro (PPR) para hacer seguimiento y dar orientaciones para la ejecución efectiva del programa. | octubre de 2019 |
| 13 | 20192325423493 | Consolidación de bases del Programa de Preparación para el Retiro (2013-2019). | octubre de 2019 |
| 5 | 20192325423493 | Elaboración de informe de encuestas de apreciación del Programa de Preparación para el Retiro (PPR 2019). | octubre de 2019 |
| 6 | | Reunión con CEDOC, CEDOE, CEMIL, BRIER y Escuelas de Formación, para reconocer los procesos de autoevaluación a los programas y cursos militares. | |

| | |
|---|---|
| **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 la suscrita 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 D.C. octubre de 2019

**FIRMA PRESTADOR DE SERVICIOS**
**ELVIA CAROLINA MEDRANO LEÓN**
**C.C. No. 53.911.419**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

**DATOS GENERALES**

| TIPO | NUMERO | NOMBRE O RAZON SOCIAL | TIPO PRESENTACION U C S D | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CODIGO | PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES | SALUD AÑO | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO | NUMERO RADICACION | TIPO EMPRESA | CLASE DE APORTANTE | CODIGO ARL | CODIGO OPERADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 53911419- | ELVIA CAROLINA MEDRANO LEON | U ☑ C S D | | | 9 | 2019 | 9 | 2019 | 37568289 | PUBLICA MIXTA ☑ | PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE ☑ | 14-11 | 83 |

| DIRECCION | CIUDAD/MUNICIPIO | CODIGO | DEPARTAMENTO | CODIGO | TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO | ACTIVIDAD ECONOMICA | VALOR NOMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | No. AUTORIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CHIA VEREDA FAGUA SECTOR GUANATA | BOGOTÁ, D.C. | 11001 | BOGOTÁ D. C. | 11 | 3173182700 | | carlomedrano4@hotmail.com | 8560 | 0 | 1 | 2019/10/02 | 502513576 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| COD EPS | NIT EPS | COTIZACION OBLIGATOR | UPC ADICIONAL | INCAPACIDADES No.AUTOR | INCAPACIDADES VALOR | LIC.MATERNIDAD No.AUT | LIC.MATERNIDAD VALOR | NETO COTIZAC | DIAS MORA | INTERESES MORA OBL | INTERESES MORA UPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL UPC ADIC. | No. RADIC SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG | SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 860066942-7 | 262.500 | 0 | | 0 | | 0 | 262.500 | 0 | 0 | 0 | 262.500 | 0 | | 0 | 0 | 262.500 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**

| COD AFP | NIT AFP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL AFILIADO | COTIZ VOL APORTANT | FONDO SOLI PENS | DIAS MORA | INTERES MORA COTIZ | INTERES MORA FONDO | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 900336004-7 | 336.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 336.000 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA**

| COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**

| CONC | VALOR | DIAS MORA | INT MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|
| ICBF | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**

| COD ARL | NIT ARL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES No.AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS RIESG | VALOR NETO COTIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 890903790-5 | 11.000 | | 0 | 0 | 11.000 |
| **DIAS MORA** | **INTERES MORA COTI** | **SUBTOTAL APORT COTIZ** | **No. RADICAC SALDO A FAVOR** | **SALDO A FAVOR** | **FONDO SOLIDARIDAD** | **TOTAL A PAGAR** |
| 0 | 0 | 11.000 | 0 | 0 | 110 | 11.000 |

| NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS | |
|---|---|
| PENSIONES | 1 |
| SALUD | 1 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS DE COMPENSACION | 0 |
| OTRAS | 0 |
| TOTAL | 3 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

| TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA | ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PENSIONES | 336.000 | 336.000 |
| SALUD | 262.500 | 262.500 |
| RIESGOS LABORALES | 11.000 | 11.000 |
| CCF | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | 0 | 0 |
| GRAN TOTAL | 609.500 | 609.500 |

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 53911419 | MEDRANO LEON ELVIA CAROLINA | EPS008 | 25-14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2.100.000 | 2.100.000 | 0 | 2.100.000 | 0 | | | 336.000 | 0 | 0 | 262.500 | 0 |

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES