

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL**



LICEOS DEL EJÉRCITO

INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN

PARCIAL

☒

TOTAL

☐

No. 03

CIUDAD Y FECHA: YOPAL CASANARE, ABRIL DE 2018

1. CONTRATISTA	<p>Nombre completo: GUSTAVO ADOLFO MUÑOZ LANCHEROS Identificación: 1049618774 Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección: CALLE 10 # 18ª 13 Ciudad de residencia: YOPAL Teléfono de contacto: 3114508536 E-mail de contacto: g.munoz@liceosejercito.edu.co</p>
2. SUPERVISOR	<p>Grado y Nombre completo: Capitán Edwin Prieto Salazar Cargo: Director Liceo Gustavo Matamoros León Resolución de Delegación: No. 01 del 19 de Enero de 2018</p>
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	<p>No. Del contrato 163-CELIC-2018 Fecha de suscripción: 20/01/2018</p>
4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	<p>No. De póliza: 605-47-994000062380 Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA Fecha Oficio de aprobación: 22/01/2018 Aprobado por: TC. NESTOR JOSE ROJAS PARRADO– ORDENADOR GASTO CELIC</p>
5. CRP	<p>No. CDP: 818 No. CRP: 20418 Fecha expedición: CDP: 4-Ene-2018 y CRP: 21/01/2018 Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15-01-03-044 Dependencia: LICEOS DEL EJÉRCITO Posición catálogo de gasto: A-1-0-2-14 Remuneración Servicios Técnicos Fuente: Nación Recurso: 16 Valor Contrato: 25.894.000</p>
6. FECHA INICIO EJECUCIÓN	21/01/2018
7. PLAZO DE EJECUCIÓN	14/12/2018
8. OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicios profesionales como Docente de FISICA de los Liceos del Ejército.
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	<ul style="list-style-type: none"> Efectuar la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario de campo. Efectuar toda clase de evaluaciones escritas, bajo el modelo basado en evidencias. Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas.

	<ul style="list-style-type: none">• Informar en periódica y oportunamente a los padres de familia, el rendimiento académico y el comportamiento de los estudiantes.• Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución.• Ser puntual en el cumplimiento del cronograma establecido por la institución y en la entrega de los diferentes documentos e informes que sean exigidos por la institución.												
10. PERIODO DEL INFORME	01/04/2018 al 30/04/2018												
11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	<p>Obligación No. 1. Participe en las capacitaciones dadas por el liceo.</p> <p>Obligación No. 2. Colaborar con la organización de la disciplina durante actos culturales.</p> <p>Obligación No. 3. Asistir a reuniones convocadas por la rectoría y coordinación académica para la constante capacitación, planeación, y organización de las diferentes actividades institucionales y las innovaciones en la dinámica escolar.</p> <p>Obligación No. 4. Atender inquietudes y sugerencias de los padres de familia.</p> <p>Obligación No. 5: Asistí a la video conferencia de la Dirección General de los Liceos sobre la socialización de planillas.</p> <table><tr><th>N o.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. de radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	N o.	TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA							
N o.	TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA									
12. VALOR DEL CONTRATO	Valor Total: \$ 25.894.000 Valor autorizado a pagar: \$ 2.354.000												
13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL	<table><tr><td>Obligación</td><td>Entidad</td><td>Vr. Pago</td></tr><tr><td>PENSIÓN</td><td>PORVENIR</td><td>150500</td></tr><tr><td>SALUD</td><td>SANITAS SA.</td><td>117600</td></tr><tr><td>ARL</td><td>POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.</td><td>5000</td></tr></table>	Obligación	Entidad	Vr. Pago	PENSIÓN	PORVENIR	150500	SALUD	SANITAS SA.	117600	ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5000
Obligación	Entidad	Vr. Pago											
PENSIÓN	PORVENIR	150500											
SALUD	SANITAS SA.	117600											
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5000											
14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME	<ol style="list-style-type: none">1. Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el CONTRATISTA y el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo al formato establecido.2. Copia discriminada de los soportes de pago de los aportes mensuales obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, sobre un Ingreso Base de Cotización del 40 % del valor mensual del contrato, con aporte del 16 % en pensiones y el 12, 5 % en salud. El soporte de pago del aporte mensual obligatorio al Sistema General de Riesgos Laborales, conforme lo establece la normatividad legal vigente y de acuerdo a la afiliación efectuada a la A.R.L.3. Formato anexo “H. Datos Generales”4. Documento Soporte a la Nota de Contabilidad												

15. CONSTANCIAS	<p>En el presente informe se deja constancia que el/la contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción de forma:</p> <p>PARCIAL ☒ TOTAL ☐</p> <p>Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.</p>
16. RECOMENDACIONES	<p>El docente cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales y las demás dadas por la Institución.</p>
17. CONCLUSIONES	<p>El suscrito supervisor declara que ha verificado el informe de gestión contenido en el presente documento y el cual corresponde a las obligaciones consignadas en el contrato en referencia y en mérito de lo anterior se deja constancia del cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato.</p>

Para constancia se firma en Yopal Abril de 2018.



FIRMA DE SUPERVISOR

GRADO – NOMBRE COMPLETO: Capitán Edwin Prieto Salazar

CARGO: Director LGML