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

005774

CIUDAD Y FECHA:	SIBATE 23 DE MAYO DE 2018
CONTRATO N°:	53-7-10063-18
CONTRATISTA:	LILIANA PATRICIA VARGAS ESCOBAR
OBJETO DEL CONTRATO:	DESARROLLO DEL SEMINARIO DE ÉTICA Y CULTURA DE LA LEGALIDAD, DIRIGIDO AL PERSONAL DE PATRULLEROS QUE INGRESAN AL ESCALAFON DE MANDOS EJECUTIVOS.
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 8.311.200
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO MESES
FECHA DE ENTREGA:	23 DE MAYO DE 2018
DÍAS 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	$ 1.662.240
RECEPCIÓN DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACIÓN 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 ITEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

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

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

Sibate 23 de mayo de 2018

No. 002 SIGLA ESJIM 105774

Coronel
LUIS FERNANDO GONZALEZ HERRERA
Director Escuela

Asunto: Informe de supervision contrato No. 53-7-10063-18 Mes reportado mayo

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	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 ÉTICA Y CULTURA DE LA LEGALIDAD , DIRIGIDO AL PERSONAL DE PATRULLEROS QUE INGRESAN AL ESCALAFON DE MANDOS EJECUTIVOS .	LILIANA PATRICIA VARGAS ESCOBAR	Vigencia incio 23/01/18 termino 30/06/18 Adición: Inicio termino VALOR TOTAL	DESARROLLO DEL SEMINARIO DE ÉTICA Y CULTURA DE LA LEGALIDAD, DIRIGIDO AL PERSONAL DE PATRULLEROS QUE INGRESAN AL ESCALAFÓN DE MANDOS EJECUTIVOS	5	8.311.200	4	6.648.960	1	1.662.240	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. X	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.
	NO. ____	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.

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

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
Teléfonos:___ 5159600
Anexos: (Relacionar)

Firma _____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:

CERTIFICO CON LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME, QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LO ESTABLECIDO EN LAS CLAUSULAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CONTRATO, EN LA PRESENTE FECHA 23/05/2018

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

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

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

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

Sibate, 23 de Mayo de 2018.

Señor Teniente
PABLO ANDRES CASTRO RODRIGUEZ
Jefe Grupo Proyección Social y Seguimiento a Egresados. Supervisor Contrato de Prestación de Servicios No. 53-7-10063-18

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 Ética y Cultura de la Legalidad, los cuales se desarrollaron en el periodo comprendido del 23 de Abril al 23 de Mayo de 2018, dirigido al personal de acuerdo al objeto de contrato aplicado al diplomado en mando, dirección y actualización jurídica dirigido personal de patrulleros que ingresaran al escalafón de mandos ejecutivos, a desarrollarse en la primer y segunda fase 2018 , 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
PT. RAFAEL NUÑEZ	III Y IV	**UNIDAD I. ETICA HUMANIZADORA** TEMAS Y SUBTEMAS Humanismo- Dimensiones Personales Sistema de valores y autoconocimiento Conciencia ética y proyecto de vida. **UNIDAD II. ETICA Y FAMILIA** TEMAS Y SUBTEMAS. Relación de la Ética con el proyecto de vida personal y familiar. Función Socializadora de la familia – Red de Apoyo familiar. Elección asertiva de pareja – Fortalecimiento vida en pareja. Economía Familiar. **UNIDAD III. ETICA Y TRANSPARENCIA**

		POLICIAL TEMAS Y SUBTEMAS. Código de Ética en la actividad Policial Ética y Responsabilidad Individual y Social Ética y Responsabilidad Policial. **UNIDAD IV. AMBIENTES EDUCATIVOS SALUDABLES** TEMAS Y SUBTEMAS. Fortalecimiento de las habilidades Psicosociales Integridad Psíquica, emocional, física y social. Equidad de género y masculinidades. Derecho a la toma de decisiones en salud sexual y reproductiva libre y responsable.

RESUMEN HOJA DE VIDA

Psicóloga. Candidata al título Magister en Paz, Desarrollo y Ciudadanía, Especialista en Ética y Pedagogía. Especialista Salud Ocupacional. Diplomado en Pedagogía y Didáctica, Diplomado en Ednoeducación, Diplomado en Inteligencia Emocional, Diplomado Pedagogía para la paz, Diplomado en Seguridad y Salud en el trabajo, Diplomado en Pedagogía basada en competencias, Diplomado en Formación Pedagógica en Convivencia y paz para una cultura de paz y reconciliación, Diplomado en fundamentos de Coaching, Diplomado en Gestión del Talento Humano, Diplomado en Docencia Virtual, Diplomado en docencia universitaria, estudios de actualización en las áreas de docencia y TICS. Cursos en el área específica de Ética, Cultura de la Legalidad, Resolución de conflictos, Pedagogía, docencia presencial y virtual.

LILIANA PATRICIA VARGAS ESCOBAR

Firma y post firma del contratista

C.C 39.621.436 expedida en Fusagasugá.

Sibate, 23 de Mayo de 2018.

CUENTA DE COBRO NÙMERO 004

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

DEBE A:

LILIANA PATRICIA VARGAS ESCOBAR
C.C. 39.621.436

La suma de UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($ 1.662.240).

Por el Concepto *del desarrollo de los seminarios de Ética y Cultura de la Legalidad, al personal patrulleros que ingresaran al escalafón de mandos ejecutivos, a desarrollarse en la primer y segunda fase 2018 en las instalaciones de la ESCUELA DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO "GONZALO JIMÉNEZ DE QUESADA", según objeto del contrato, en cumplimiento al contrato* ***No. 53-7-10063-18***

Detalles:

PAGO SALUD: $ 97.700
PAGO DE PENSIÒN: $ 125.000

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. 204080721176 del Banco Caja Social.

Cordialmente,

LILIANA PATRICIA VARGAS ESCOBAR
C.C. 39.621.436 de Fusagasugá
Cel. 3102530133
e-mail: patriciav32@hotmail.com lilianapve@gmail.com

Sibaté, Cundinamarca a los 23 días de Mayo de 2018

CERTIFICACION

Yo, LILIANA PATRICIA VARGAS ESCOBAR Identificado con cedula de Ciudadanía No. 39.621.436 de Fusagasugá, 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. 27241149, por valor de $ 222.700 en la fecha 02-05-2018 , corresponde a los ingresos percibidos del Contrato No. 53-7-10063-18, suscrito con la **POLICÍA NACIONAL- ESCUELA DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO "GONZALO JIMENEZ DE QUESADA.**

Atentamente,

C.C. No. 39.621.436 de Fusagasugá.

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	39621436	LILIANA PATRICIA VARGAS ESCOBAR	CALLE 16A NUMERO 16-24 APTO 301	8717216	patriciav32@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ	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				
5	2018	5	2018	I	02/05/2018	27241149	$222.700

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	97.700	0		0		0	0	0	0	97.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	125.000	0	0	0	0	0	0		125.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Noto 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 antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	97.700	97.700
Pensión	1	125.000	125.000
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	2	222.700	222.700

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	39621436	LILIANA PATRICIA VARGAS ESCOBAR		CALLE 16A NUMERO 16-24 APTO 301	8717715	patriciav32@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		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				
5	2018	5	2018	I	02/05/2018	27241149	$222.700

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	39621436	VARGAS ESCOBAR LILIANA PATRICIA	3	0			N																	230301	781,242	125.000	0	0	0	0	EPS017	781,242	97.700		0		0			0	0	0	0	0	0	0

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