

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



LICEOS DEL EJÉRCITO

INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN

PARCIAL

☒

TOTAL

☐

No.04

CIUDAD Y FECHA: BOGOTÁ D.C., MAYO DE 2018

1. CONTRATISTA	Nombre completo: DANIEL ESTEBAN SUÁREZ RODRÍGUEZ Identificación: 1016005285 DE BOGOTÁ D.C. Nacionalidad: COLOMBIANO Dirección: CARRERA 101 25 B 85 Ciudad de Residencia: BOGOTÁ D.C. Teléfono de contacto: 313 4647582 E-mail de contacto: danielsuarezrodriguez@liceosejercito.edu.co
2. SUPERVISOR	Grado y Nombre completo: OD. 14 EDWIN ANDREY ACOSTA GARZÓN Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO Resolución de Delegación: 001 DEL 19 DE ENERO DE 2018
3. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: 035-CELIC-2018 Fecha de suscripción: 19 DE ENERO DE 2018
4. PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	No. De póliza: 64-46-101001979 Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A Fecha Oficio de aprobación: 22 DE ENERO DE 2018 Aprobado por: TC. NESTOR JOSE ROJAS PARRADO – ORDENADOR DEL GASTO
5. CRP	No. CDP: 818 No. CRP: 17218 Fecha expedición: CDP: 4-Ene-2018 y CRP: 21-Ene-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
6. FECHA INICIO EJECUCIÓN	21 DE ENERO DE 2018
7. PLAZO DE EJECUCIÓN	14-12-2018
8. OBJETO CONTRACTUAL	El contratista se obliga con M.D.N, - EJÉRCITO NACIONAL LICEOS DEL EJÉRCITO a nombre propio y de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación, ni relación laboral en virtud del presente contrato, a Prestar los servicios profesionales como Docente de Música de los Liceos del Ejército.
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Obligaciones Específicas: Prevía coordinación con el supervisor del contrato, la contratista deberá asesorar con conocimientos acorde a su profesión, así como dar cumplimiento a las siguientes obligaciones:

	<p>Obligación No. 5: Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. de radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DOCENTE</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Obligación No. 6: 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.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. de radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>ACTAS DE REUNIÓN DE DEPARTAMENTO</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>INFORME DE GESTIÓN</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Obligación No. 7: Las demás que por ley o directivas institucionales deba tener en cuenta.</p>	No.	TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA	1	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DOCENTE				No.	TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA	1	ACTAS DE REUNIÓN DE DEPARTAMENTO				2	INFORME DE GESTIÓN			
No.	TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA																						
1	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DOCENTE																									
No.	TIPO DE DOCUMENTO	No. de radicado	ASUNTO	FECHA																						
1	ACTAS DE REUNIÓN DE DEPARTAMENTO																									
2	INFORME DE GESTIÓN																									
<p>12. VALOR DEL CONTRATO</p>	<p>Valor Total: \$ 25.894.000 Valor autorizado a pagar: \$ 2.354.000</p>																									
<p>13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Obligación</th><th>Entidad</th><th>Vr. Pago</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PENSIÓN</td><td>PORVENIR</td><td>150.700=</td></tr> <tr> <td>SALUD</td><td>SANITAS EPS</td><td>117.700=</td></tr> <tr> <td>ARL</td><td>POSITIVA</td><td>5.000=</td></tr> </tbody> </table>	Obligación	Entidad	Vr. Pago	PENSIÓN	PORVENIR	150.700=	SALUD	SANITAS EPS	117.700=	ARL	POSITIVA	5.000=													
Obligación	Entidad	Vr. Pago																								
PENSIÓN	PORVENIR	150.700=																								
SALUD	SANITAS EPS	117.700=																								
ARL	POSITIVA	5.000=																								
<p>14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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. 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. Formato anexo "H. Datos Generales" Documento Soporte a la Nota de Contabilidad 																									
<p>15. CONSTANCIAS</p>	<p>En el presente informe se deja constancia que el 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>																									
<p>16. RECOMENDACIONES</p>	<p>NO APLICA</p>																									
<p>17. CONCLUSIONES</p>	<p>NO APLICA</p>																									

Para constancia se firma en Bogotá D.C. en el mes de MAYO de 2018.

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned above a horizontal line.

OD. 14 EDWIN ANDREY ACOSTA GARZÓN
COORDINADOR ACADÉMICO