

## INFORME DE GESTIÓN No. 011

CIUDAD Y FECHA: BOGOTÁ D.C., DICIEMBRE DE 2020

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. No. DEL CONTRATO</b>                   | 021-CELC-2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>2. FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>               | 15 DE ENERO DE 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>3. PÓLIZA DE SEGUROS</b>                  | No. De la póliza: 64-46-101007070<br>Entidad que expide la póliza: SEGUROS DEL ESTADO S.A.<br>Aprobado por: Ordenador del gasto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>4. CRP</b>                                | No. CDP: 220 No. CRP: 11720<br>Fecha expedición: CDP: 08-Ene-2020 y CRP: 17-Ene-2020<br>Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15-01-03-044<br>Dependencia: LICEOS DEL EJÉCITO<br>Posición catálogo de gasto: 02-02-02-009-02-03 SERVICIOS DE EDUCACION SECUNDARIA.<br>Fuente: Nación<br>Recurso: 16<br>Valor Contrato: \$ 28'930.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> | 17 DE ENERO DE 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>6. CONTRATISTA</b>                        | Nombre completo: ANABEL SANTAMARIA HURTADO<br>Identificación: 1052399877 DE DUITAMA<br>Nacionalidad: COLOMBIANA<br>Dirección: Calle 153 #56-84<br>Ciudad de Residencia: BOGOTÁ D.C.<br>Teléfono de contacto: 3144395947<br>E-mail de contacto: anabel.santamaria@liceosejercito.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>7. SUPERVISOR</b>                         | Grado y Nombre completo: OD16. DIANA MARITZA CASTILLO RIVAS<br>Cargo: RECTORA DEL COLEGIO DE BACHILLERATO PATRIA<br>Resolución de Delegación: 002 DEL 14 DE ENERO DE 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>8. OBJETO CONTRACTUAL</b>                 | Prestación de servicios profesionales como DOCENTE DE CIENCIAS SOCIALES d e l Liceo Bachillerato Patria de los Liceos del Ejército.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>         | Prevía coordinación con el supervisor(a) del contrato, el/la contratista deberá prestar asesoría con conocimientos acorde a su profesión, así como dar cumplimiento a las siguientes obligaciones:<br><ol style="list-style-type: none"><li>1. Establecer mecanismos que busquen garantizar la permanencia de los alumnos en el aula de clases, durante la vigencia del presente contrato.</li><li>2. Informar oportunamente a la supervisión del contrato sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir con los alumnos y que afecte el desarrollo de la clase objeto del contrato.</li><li>3. Informar oportunamente a la supervisión del contrato sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir con los alumnos y que afecte el desarrollo de la institución durante las horas de descanso.</li><li>4. Cumplir las disposiciones legales vigentes sobre el servicio educativo.</li><li>5. Elaborar y entregar al supervisor del contrato los diseños curriculares (planes de aula) acordes con los formatos establecidos por los liceos del ejército en la plataforma institucional.</li><li>6. Entregar al supervisor del contrato copia del modelo de las evaluaciones realizadas a los estudiantes cumpliendo con el modelo basado en evidencias.</li></ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ol style="list-style-type: none"> <li>7. Entregar al supervisor copia de los instrumentos que se utilicen en el desarrollo de la clase, resultados de talleres, recomendaciones y evaluaciones que realice a los alumnos acorde a los lineamientos dirigidos por el supervisor del contrato.</li> <li>8. Registrar en el observador del estudiante las observaciones y recomendaciones dadas a los padres de familia, sobre el desempeño académico y las situaciones de convivencia presentados durante la prestación del servicio.</li> <li>9. Presentar al supervisor copia de los certificados de actualización o capacitación en los temas referentes a su objeto contractual la su área de conocimiento.</li> <li>10. Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por los alumnos y/o cualquier persona relacionada con la parte administrativa de los liceos del ejército y las actividades a cargo de la entidad.</li> <li>11. Prestar los servicios contratados de manera eficaz y oportuna, así como atender los requerimientos que le sean efectuados por el supervisor del contrato y/o el Rector del liceo.</li> <li>12. Atender las recomendaciones que imparta la entidad a través del Supervisor del contrato, relacionadas con la ejecución del mismo.</li> <li>13. Dar a conocer oportunamente a los estudiantes el programa académico, los desempeños y los indicadores propuestos para el área de conocimiento de su objeto contractual.</li> <li>14. Dar cumplimiento a las obligaciones definidas en el Decreto 1075 de 2015 “Decreto Único Reglamentario del Sector Educación” Artículo 2.4.6.3.3.</li> <li>15. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército presentarse a la prueba de Estado SABER 11, para evidenciar el desempeño que se evaluarán en su área profesional y aplicarlas en el plan de mejora institucional.</li> <li>16. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército subir al portal virtual del SECOP II los documentos soportes para la suscripción y ejecución del presente contrato.</li> <li>17. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército suscribir póliza de cumplimiento y subirla al portal virtual del SECOP II dentro de los tres días siguientes de la expedición de la póliza.</li> <li>18. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército subir al portal virtual del SECOP II los informes de gestión mensualmente.</li> <li>19. Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, lo cual deberá acreditar debidamente para iniciar la ejecución del contrato y para hacer efectivo el pago. El incumplimiento de estas obligaciones, será causal para que el M.D.N – EJÉRCITO NACIONAL – LICEOS DEL EJERCITO le imponga multas sucesivas hasta tanto éste dé cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la respectiva entidad administradora, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el parágrafo 2º del artículo 1º de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.</li> </ol> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

20. Las demás que la entidad a través del supervisor considere.

**Obligaciones Generales:** Además de las obligaciones inherentes al presente contrato, el contratista se compromete a:

1. De conformidad con el Decreto 1080 DE 2015, artículo 3 el contratista será responsable por la gestión documental de las actividades realizadas durante la ejecución del Contrato.
2. Ejecutar el objeto del contrato con calidad, oportunidad y eficiencia.
3. 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 disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato.
4. El contratista autoriza al MDN-EJERCITO NACIONAL a realizar los estudios de seguridad, comprobación de lealtad, realización de los exámenes de poligrafía y pruebas psicométricas antes y durante la contratación.
5. Suscribir las modificaciones acordadas entre las partes, para efectos de garantizar la ejecución y el cumplimiento idóneo y oportuno del objeto contratado, dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento por parte del M.D.N. - EJÉRCITO NACIONAL-LICEOS DEL EJÉRCITO.
6. Las demás obligaciones establecidas en el estudio previo, documento que el contratista declara conocer, y que hace parte del presente contrato.
7. No suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y mantener como documentación clasificada todos los aspectos relacionados con el contrato.
8. Mantener la debida reserva respecto de los asuntos técnicos e instalaciones de las Fuerzas Militares de la República de Colombia, conocidos por el CONTRATISTA durante el desarrollo del contrato o con posterioridad al mismo.
9. En caso de requerirlo coadyuvar a la Entidad en el área administrativa, en la estructuración, evaluación y/o supervisión de procesos propios del área de su conocimiento.
10. El Contratista deberá notificar en forma escrita al Contratante cualquier cambio de domicilio, teléfono o e-mail con el fin de mantener actualizada la base de datos de los Liceos del Ejército.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Independencia del Contratista. El Contratista es independiente del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, y en consecuencia, el Contratista no es su representante, agente o mandatario. El Contratista no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del Ministerio de Defensa –Ejército Nacional, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo.

**10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN  
EL CUMPLIMIENTO DE LAS  
OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

Obligación No. 1: Efectuar la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario de campo establecidos por la coordinación académica de los Liceos del Ejército.

| No. | TIPO DE DOCUMENTO   | No. de radicado | ASUNTO | FECHA |
|-----|---------------------|-----------------|--------|-------|
| 1   | Planeador de clases |                 |        |       |

Obligación No. 2: Efectuar toda clase de evaluaciones escritas a los alumnos de los Liceos del Ejército, bajo el modelo basado en evidencias de acuerdo a su competencia profesional.

| No. | TIPO DE DOCUMENTO                                      | No. de radicado | ASUNTO | FECHA |
|-----|--------------------------------------------------------|-----------------|--------|-------|
| 1   | EVALUACIÓN<br>BIMESTRAL Y<br>EVALUACIONES<br>PARCIALES |                 |        |       |

Obligación No. 3: Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas dentro del desarrollo de la ejecución del contrato.

| No. | PO DE DOCUMENTO           | No. de radicado | ASUNTO | FECHA |
|-----|---------------------------|-----------------|--------|-------|
| 1   | OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE |                 |        |       |
| 2   | AGENDA ESCOLAR            |                 |        |       |

Obligación No. 4: Realizar informes en las fechas establecidas por la coordinación académica de los Liceos del Ejército y darlos a conocer oportunamente a los padres de familia, del rendimiento académico y el comportamiento de los estudiantes a su cargo.

| No. | TIPO DE DOCUMENTO                      | No. de radicado | ASUNTO | FECHA |
|-----|----------------------------------------|-----------------|--------|-------|
| 1   | ACTAS DE REUNIÓN CON PADRES DE FAMILIA |                 |        |       |
| 2   | AGENDA ESCOLAR                         |                 |        |       |
| 3   | OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE              |                 |        |       |

Obligación No. 5: Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución.

| No. | TIPO DE DOCUMENTO                  | No. de radicado | ASUNTO | FECHA |
|-----|------------------------------------|-----------------|--------|-------|
| 1   | INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DOCENTE |                 |        |       |

Obligación No. 6: Ser puntual en el cumplimiento del cronograma establecido por la coordinación académica de los Liceos del Ejército y en la entrega de los diferentes documentos e informes que sean exigidos por la institución.

| No. | TIPO DE DOCUMENTO  | No. de radicado | ASUNTO | FECHA |
|-----|--------------------|-----------------|--------|-------|
| 1   | INFORME DE GESTIÓN |                 |        |       |

|                 | <p>Obligación No. 7: Dar cumplimiento a las obligaciones definidas en el Decreto 1075 de 2015 “Decreto Único Reglamentario del Sector Educación” Artículo 2.4.6.3.3.</p> <table><tr><th>No.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. de radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>1</td><td>INFORME DE GESTIÓN</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Obligación No. 9: El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército subir al portal virtual SECOP II los documentos soportes para la suscripción y ejecución del presente contrato.</p> <table><tr><th>No.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. de radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>1</td><td>SOPORTES CONTRATO SECOP II</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Obligación No. 10: El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército suscribir póliza de cumplimiento y subirla al portal virtual SECOP II dentro de los tres días siguientes de la expedición de la póliza.</p> <table><tr><th>No.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. de radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>1</td><td>PÓLIZA SECOP II</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Obligación No. 11: El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército subir al portal virtual SECOP II los informes de gestión mensualmente.</p> <table><tr><th>No.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. de radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>1</td><td>INFORME DE GESTIÓN SECOP II</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Obligación No. 12: Las demás que la entidad a través del supervisor considere.</p> <table><tr><th>No.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. de radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr><tr><td>1</td><td>ACTAS E INFORMES RESPECTIVOS</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | No.             | TIPO DE DOCUMENTO | No. de radicado | ASUNTO | FECHA | 1 | INFORME DE GESTIÓN |  |  |  | No. | TIPO DE DOCUMENTO | No. de radicado | ASUNTO | FECHA | 1 | SOPORTES CONTRATO SECOP II |  |  |  | No. | TIPO DE DOCUMENTO | No. de radicado | ASUNTO | FECHA | 1 | PÓLIZA SECOP II |  |  |  | No. | TIPO DE DOCUMENTO | No. de radicado | ASUNTO | FECHA | 1 | INFORME DE GESTIÓN SECOP II |  |  |  | No. | TIPO DE DOCUMENTO | No. de radicado | ASUNTO | FECHA | 1 | ACTAS E INFORMES RESPECTIVOS |  |  |  |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|--------|-------|---|--------------------|--|--|--|-----|-------------------|-----------------|--------|-------|---|----------------------------|--|--|--|-----|-------------------|-----------------|--------|-------|---|-----------------|--|--|--|-----|-------------------|-----------------|--------|-------|---|-----------------------------|--|--|--|-----|-------------------|-----------------|--------|-------|---|------------------------------|--|--|--|
| No.             | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. de radicado | ASUNTO            | FECHA           |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |
| 1               | INFORME DE GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                   |                 |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |
| No.             | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. de radicado | ASUNTO            | FECHA           |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |
| 1               | SOPORTES CONTRATO SECOP II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                   |                 |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |
| No.             | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. de radicado | ASUNTO            | FECHA           |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |
| 1               | PÓLIZA SECOP II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                   |                 |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |
| No.             | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. de radicado | ASUNTO            | FECHA           |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |
| 1               | INFORME DE GESTIÓN SECOP II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                   |                 |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |
| No.             | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. de radicado | ASUNTO            | FECHA           |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |
| 1               | ACTAS E INFORMES RESPECTIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                   |                 |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |
| 11. CONSTANCIAS | <p>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.</p> <p>Así mismo, tanto el/la suscrito/a y el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Liceos del Ejército, ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                   |                 |        |       |   |                    |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                            |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                 |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                             |  |  |  |     |                   |                 |        |       |   |                              |  |  |  |

Para constancia se firma en Bogotá D.C., mes de DICIEMBRE de 2020.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Anabel Santamaria Hurtado', written in a cursive style.

**ANABEL SANTAMARIA HURTADO.**

CC. 1.052.399.877 DE DUITAMA



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/12/2020 09:25:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1052399877** y  
Nombre: **ANABEL SANTAMARIA HURTADO**.

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **18053818** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                          |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1052399877                 |    | SANTAMARIA HURTADO ANABEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 109 # 151 c - 25 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5707477  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |                   |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                   |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco             | Valor     |
| 2020-11                           | 2020-11 | 814705665 |  | 9412295358 | I        | 2020/12/18 | 2020/11/30 | BANCO CAJA SOCIAL | \$305,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |                   |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|-------------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                         |                |            | PENSION           |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo            | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días  | IBC         | Aporte      | Días         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |            |                   |        | \$1,052,000 | \$168,400   |           |        | \$1,052,000 | \$131,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,052,000 | \$5,500     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |                   |        | \$1,052,000 | \$168,400   |           |        | \$1,052,000 | \$131,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,052,000 | \$5,500     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |                   |        | \$1,052,000 | \$168,400   |           |        | \$1,052,000 | \$131,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,052,000 | \$5,500     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 1052399877 | SANTAMARIA ANABEL | 230201 | 30          | \$1,052,000 | \$168,400 | EPS017 | 30          | \$1,052,000 | \$131,500 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,052,000 | \$5,500      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |                   |        | \$1,052,000 | \$168,400   |           |        | \$1,052,000 | \$131,500   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,052,000 | \$5,500     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                          |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1052399877                 |    | SANTAMARIA HURTADO ANABEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 109 # 151 c - 25 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5707477  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                   |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago              |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco             | Dias Mora | Valor     |
| 2020-11                           | 2020-11 | 814705665 | 9412295358 | I        | 2020/12/18 | 2020/11/30 | BANCO CAJA SOCIAL | 0         | \$305,400 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$168,400        | \$0            | \$0                    | \$168,400        |  |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$168,400        | \$0            | \$0                    | \$168,400        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$5,500          | \$0            | \$0                    | \$5,500          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$5,500          | \$0            | \$0                    | \$5,500          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$131,500        | \$0            | \$0                    | \$131,500        |  |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$131,500        | \$0            | \$0                    | \$131,500        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$305,400</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$305,400</b> |  |