

MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Cali; Agosto de 2018

Señores

EJÉRCITO NACIONAL

Quien suscribe: Liliana Fernanda López Rivera, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 1130610955, actuando en nombre propio.

Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

1. Datos Básicos						
Nombre y Apellidos:		Liliana Fernanda López Rivera			Edad:	31
No. Documento:		1130610955	Dirección:	Carrera 42 #28*-150	Ciudad:	Cali
Teléfono fijo:		3043372	Celular:	3137079890	Email:	joselife1130@gmail.com
Nivel de escolaridad: (Último Grado Cursado)		Pregrado	Pregrado:	Biología	Postgrado:	
Cuenta Bancaria No.:		118837900	Tipo:	Ahorros	Entidad y Sucursal:	Av villas-Refugio

2. Datos Familiares						
Estado Civil:		Casada		No. de hijos:	1	
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente		Javier Alberto López Jativa				
No. Documento:		1130667361	Dirección:	Carrera 42 #28*-150	Ciudad:	Cali
Teléfono fijo:		3043372	Celular:	N/A	Email:	
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:				
Publica Privada						
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa		SI NO	Entidad:			
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa		SI NO	Grado de Consanguinidad:			
			Cargo que desempeña:			

3. Experiencia laboral					
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP					
Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
Liceos del Ejército Pichincha	Prestación de Servicios	294	Docente de Ciencias naturales	5	11.216.000

4. Datos Generales		
Pertenezco al régimen tributario		Simple: ☒ Común: ☐
	Aplica	No aplica
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (FOSYGA), en las condiciones establecidas por esa Entidad.		X
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique)		X

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre ____.
2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) _____. (Adjuntar acto administrativo)
3. Por tener derecho a pensión de vejez _____.

5. Reserva Activa			
Hace parte de la Reserva Activa	SI	NO	Indique causal de retiro:
Por solicitud propia			
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire			
Por llamamiento a calificar servicios.			
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.			
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.			
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.			
Por incapacidad profesional			
Por retiro discrecional			
Por no superar el período de prueba			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa			
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro			
Se ha afiliado a pensión:	SI: X NO:	Entidad: Colpensión	Fecha:

6. Inhabilidades e incompatibilidades		
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal	SI	NO: X
		Causal:

Firma,
Posfirma
C. C.

Liliana Fernanda López

Liliana Fernanda López Rivera
1130610955

INFORME DE GESTIÓN No. 02

CIUDAD Y FECHA: Cali, Agosto 2018

1. No. DEL CONTRATO	294-CELC-2018
2. FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23-01-2018
3. PÓLIZA DE SEGUROS	No. De la póliza: 64-46-101003826 Entidad que expide la póliza: Seguros del Estado Fecha del certificado de aprobación de la póliza: 9 de Julio de 2018
4. CRP	No. CDP 818 FECHA: 04 de enero de 2018 No. CRP: 37618 Fecha expedición CRP: 11/07/2018 Unidad/Sub-unidad ejecutora: 15-01-03-044 Dependencia: LICEOS DEL EJÉRCITO Posición catálogo de gasto: A-1-0-2-14-16 Remuneración Servicios Técnicos Fuente: Nación Recurso: 16 Valor Contrato: 11.216.000
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	9-07-2018
6. CONTRATISTA	Nombre completo: Liliana Fernanda López Rivera Identificación: 1130610955 Nacionalidad: Colombiana Dirección: Carrera 42 # 28ª-150 Ciudad de Residencia: Cali Teléfono de contacto: 3043372 E-mail de contacto: joselife1130@gmail.com
7. SUPERVISOR	Grado y Nombre completo: :Capitán Luis Carlos Galán García Cargo: Director Liceo Ejercito Pichincha Resolución de Delegación: 001 del 19 de enero de 2018
8. OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicios profesionales como docente de Ciencias Naturales de los liceos del ejercito
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	<p>Prevía coordinación con el supervisor(a) del contrato, el/la contratista deberá asesorar con conocimientos acorde a su profesión, así como dar cumplimiento a las siguientes obligaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Efectuar la preparación de las clases teniendo en cuenta el plan de estudios, los estándares y el diario de campo. 2. Efectuar toda clase de evaluaciones escritas, bajo el modelo basado en evidencias. 3. Tener en cuenta el debido proceso en el manejo de conflictos o situaciones académicas. 4. Informar en periódica y oportunamente a los padres de familia, el rendimiento académico y el comportamiento de los estudiantes. 5. Mantener buenas relaciones con estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de la institución. 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. 7. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército presentarse a la prueba de Estado SABER 11, para evidenciar el desempeño que

	<p>se evaluarán en su área profesional y aplicarlas en el plan de mejora institucional.</p> <p>8. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército subir al portal virtual del SECOP II los documentos soportes para la suscripción del presente contrato.</p> <p>9. 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.</p> <p>10. El contratista se obliga para con los Liceos del Ejército subir al portal virtual del SECOP II los informes de gestión mensualmente.</p> <p>11. Las demás que la entidad considere</p> <p>PÁRRAFO PRIMERO: Independencia del contratista. El contratista es independiente del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Liceos del Ejército, 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 – Liceos del Ejército, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo.</p>														
<p>10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</p>	<p>Obligación No. 1: (transcribir la obligación)</p> <table border="1"><thead><tr><th>No.</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>CUENTA DE COBRO</td><td>PAGO HONORARIO S</td><td>Julio 2018</td></tr></tbody></table> <p>Obligación No. 2:</p> <table border="1"><thead><tr><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No</th><th>ASUNTO</th></tr></thead><tbody><tr><td>INFORME DE GESTIÓN</td><td>01</td><td></td></tr></tbody></table> <ul style="list-style-type: none">• Co-Director de grupo: Grado quinto, brindando un acompañamiento fomentado en valores para las buenas relaciones.• Planeación y elaboración de bitácoras del área de ciencias naturales.• Asistencia en las reuniones del departamento.• Elaboración de talleres y pruebas bimestrales del tercer periodo.• Atención a padres de familia.• Reemplazos a los docentes que por algún motivo están en otras obligaciones.• Acompañamiento a los estudiantes que realizan laboral social.• Acompañamiento a salidas pedagógicas	No.	TIPO DE DOCUMENTO	ASUNTO	FECHA	1	CUENTA DE COBRO	PAGO HONORARIO S	Julio 2018	TIPO DE DOCUMENTO	No	ASUNTO	INFORME DE GESTIÓN	01	
No.	TIPO DE DOCUMENTO	ASUNTO	FECHA												
1	CUENTA DE COBRO	PAGO HONORARIO S	Julio 2018												
TIPO DE DOCUMENTO	No	ASUNTO													
INFORME DE GESTIÓN	01														

	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia a jornadas pedagógicas • Elaboración de las pruebas bimestrales del tercer periodo. • Asistencia a la convivencia por parte de la Capellanía.
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 Cali, mes de Agosto de 2018 .

Liliana Fernanda López

LILIANA FERNANDA LÓPEZ RIVERA

CC.: 1130610955