MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA DE EDUCACIÓN

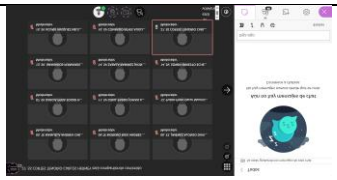
INFORME DE GESTIÓN No. 01

BOGOTÁ, D.C., FEBRERO 2026

1. No. DEL CONTRATO	**034-CD-CENACEDUCACION-2026**
2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	**30/01/2026**
3. POLIZA DE SEGUROS	No. De póliza: 25-46-101048569 Aseguradora: **Seguros del Estado** Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: **05/02/2026**
4. CRP	No. CDP **29926** Fecha expedición **06/02/ 2026** No CRP **9626** Fecha expedición **28/01/2026** Unidas/Subunidad ejecutora: ESICI Dependencia: **ESICI** Posición catálogo de gasto: **A-02-02-02-009-002** Fuente: **Nación** Recurso **(10)** Valor: **$4.080.000,**
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	**30/01/2026**
6. CONTRATISTA	Nombre completo: **IVONN ALEXANDRA NIÑO MEDINA** Identificación: **1020720920** Nacionalidad **Colombiana** Dirección – ciudad de residencia: **Cr 14 bis #153-80** Teléfono de contacto: **3004762571** E-mail de contacto: **Alexa_251@hotmail.com**
7. SUPERVISOR	Nombre completo: TE. MEDINA GIL JHORDAN CAMILO Cargo: Comandante Agrupación de Cursos Resolución de nombramiento No. 00000522 fechada el 20 DE ENERO DE 2026.
8. OBJETO CONTRACTUAL	**OBJETO DEL CONTRATO**
9. **OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EDUCACION Y DE CAPACITACION EN EL CURSO ANALISTA ENTREVISTADOR MIXTO OFERTADO POR LA ESICI

10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMINETO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

11. Impartir las clases asignadas por el departamento de educación militar de la ESICI, bajo la supervisión de la inspección de estudios para el mejoramiento de la calidad académica.

N.	TIPO DE DOCUMENTO	ASUNTO
1		Se imparten 48 horas de clase de la materia análisis gerencial.
2		Se diseña presentación en power point para el desarrollo de la asignatura

12. Realizar el registro de notas de sus estudiantes, a través de internet en las plataformas univex, cedoc360 o las que en el futuro sean habilitadas para tal fin y 2 días antes del cierre de la materia o 3 días después del cierre de la misma.

N.	TIPO DE DOCUMENTO	ASUNTO
1		Se realiza el registro de notas de los estudiantes de acuerdo con los trabajos realizados en el marco de la asignatura.

13. Actualización constante de contenidos programáticos de cada materia de acuerdo a las necesidades de la ESICI

N.	TIPO DE DOCUMENTO	ASUNTO

	1		Se realiza el registro de notas de los estudiantes de acuerdo con los trabajos realizados en el marco de la asignatura.
14. CONSTANCIAS	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. Así mismo, **IVONN ALEXANDRA NIÑO MEDINA** y el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – **ESICI** ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.		

Para constancia se firma en Bogotá D.C., en el mes de FEBRERO de 2026.

IVONN ALEXANDRA NIÑO MEDINA
1020720920
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1020720920
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVONN ALEXANDRA NINO MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 129 # 54 - 75	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0002 - ESDEG
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6007984537**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		75692908

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 225.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 36.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 36.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 560.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 560.100**

Planilla Pagada