OK ESING

Cuenta de Cobro 003

Central Administrativa y Contable Especializada CENAC DE INGENIEROS

Nit. 830.087.443-4

DEBE A:

ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA

C.C. 1.098.660.076 de Barrancabermeja

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000.oo)

POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA SELECCIÓN DE ADMINISTRACION Y LOGISTICA (S-4) DE LA ESING CONTRATO No. 352 de la CENAC INGENIEROS, PARA EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2018.

Cordialmente,

Alicia A. Ballesteros M.

ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA
C.C. 1.098.660.076 de BUCARAMANGA
TELÉFONO CEL 3134144494
DIRECCIÓN CALLE 74 N.163-40
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N.30425464651

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

CENAC INGENIEROS
ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES

INFORME DE GESTION No. 03

Ciudad y Fecha: Bogotá, SEPTIEMBRE de 2018

1. No. DEL CONTRATO	**352**
2. FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO	**04/07/2018**
3. POLIZA DE SEGUROS	No. De la Póliza: N/A Entidad que expide la Póliza: Fecha de Certificado de aprobación:
4. CRP	No. CDP: 55118 - FECHA DE EXPEDICION:_2018-07-03 No. CRP: 143618 - FECHA DE EXPEDICION:_2018-07-05 UNIDAD/SUBUNIDAD EJECUTORA: 15-01-03-071 CENAC INGENIEROS DEPENDENCIA: 071 CENAC-INGENIEROS POSICION CATALOGO DE GASTO: A-2-0-4-41-13 (OTROS GASTOS POR ADQUISICION DE SERVICIOS) FUENTE: NACION RECURSO: 10 CSF VALOR: **$ 12.000.000**
5. FECHA INICIO EJECUCION CONTRACTUAL	**05**/07/2018
6. CONTRATISTA	Nombre completo: ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA Identificación: 1.098.660.076 Nacionalidad: Colombiana Dirección: CR.74 N.163.40 Teléfono de contacto: 3134144494 E-mail de contacto: aliciandreab12@hotmail.com
7. SUPERVISOR	Nombre completo: FREDY CASTAÑEDA MORALES Cargo: OFICIAL S4 ESING Resolución de nombramiento: 007 DE FECHA 05 DE ENERO 2018
8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ESPECÍFICAS:** 1. Apoyar al Oficial S-4 en las actividades que le sean asignadas siempre y cuando estas tengan relación con el objeto contractual. 2. Apoyar en el proceso de reunir conservar, clasificar,

	autonomía profesional. 6. Garantizar la calidad del servicio contratado, responder por ello y ajustarse a las condiciones del CONTRATANTE. 7. Si por fuerza mayor o caso fortuito el contratante no puede desarrollar las actividades contratadas, deberá informar al supervisor del contrato de forma inmediata. 8. Presentar mensualmente el informe de actividades al supervisor del contrato dentro de los cinco (05) días calendario de cada mes. 9. Guardar y mantener con la debida confidencialidad y reserva frente a temas y asuntos tratados y conocidos dentro del desarrollo y ejecución del presente contrato, reserva que se hará extensiva a los derechos de autor que de los mismos se deriven. 10. Abstenerse de divulgar por cualquier el contenido parcial o total de la información que le sea encomendada o que llegue a su poder en el desarrollo del objeto del presente contrato, salvo autorización escrita de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE INGENIEROS. 11. Devolver al CENAC INGENIEROS la totalidad de los documentos o información que por cualquier medio sean obtenidos en desarrollo del objeto del presente contrato. 12. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales. 13. Todas las demás que se deriven del normal desarrollo del objeto del contrato. 14. Ejecutar el objeto del contrato con calidad, oportunidad y eficacia. 15. 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. 16. El contratista autoriza al MDN – EJERCITO NACIONAL a realizar los estudios de seguridad, comprobación de pruebas psicométricas antes y durante la contratación. 17. Las demás obligaciones establecidas en el estudio previo, documento que el contratista declara conocer, y que hace parte del presente contrato. 18. Las demás obligaciones que se deriven del objeto contractual. **19.** Las obligaciones legales que se deriven de los contratos estatales.
10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1 Apoyar al Oficial S-4 en las actividades que le sean asignadas siempre y cuando estas tengan relación con el objeto contractual.. 2. Apoyar en el proceso de reunir conservar, clasificar,

TIPO DE DOCUMENTO	No. RADICADO	ASUNTO	FECHA
CARPETAS	N/A	DOCUMENTOS PERSONALES DE ASPIRANTES A LOS PROGRAMAS OFRECIDOS POR EL DEPARTAMENTO DE EDUCACION SUPERIOR DE LA ESING	SEPTIEMBRE 2018

DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Bogotá SEPTIEMBRE de 2018

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
La Ciudad

Quien suscribe: Alicia Andrea Ballesteros Mora, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 1098660076, 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:	ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA					Edad:	29
No. Documento:	1095907738	Dirección:	CR 74 N.163-40			Ciudad:	BOGOTA
Teléfono fijo:	-	Celular:	3134144494		Email:	aliciandreab12@hotmail.com	
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	TECNOLOGA	Pregrado:			Postgrado:		
Cuenta Bancaria No.:	30425464651	Tipo:	Ahorros		Entidad y Sucursal:	Bancolombia sucursal norte	

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	**CASADA**			**No. de hijos:**	**01**
Nombres de los hijos:				**Identificación:**	
JOSE LUIS CARVAJAL BALLESTEROS				**1142722830**	
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	JOSE GREGORIO CARVAJAL VERA				
No. Documento:	1095907738	Dirección:	CR 74 N.163-40	Ciudad:	BOGOTA
Teléfono fijo:	-	Celular:	3214110531	Email:	Goyoalindre95@gmail.com
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
X Publica	Privada	Ejército Nacional			
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	**XSI** NO	Entidad:	Ejército Nacional		
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI **NOX**	Grado de Consanguinidad:			
		Cargo que desempeña:			

3. Experiencia laboral		
Experiencia especifica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP		
Entidad:	**Tipo de contrato:**	**Duración:**
TIEMPO S.A	OBRA LABOR	11 MESES
OPERACIONES LEGHT	OBRA LABOR	2 AÑOS
PINTUCO S.A.S	OBRA LABOR	2 AÑOS

4. Otros Contratos
(Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)

CERTIFICACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENCIA 2018

Para efectos de los requisitos de seguridad social; asi como los de índole tributario contemplados en el artículo 329 del estatuto tributario y el decreto 1070 de 2016 que debo acreditar ante la entidad; me permito manifestarle bajo la gravedad de juramento que:

1. DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS	ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA				
TIPO DE DOCUMENTO		No.		1.098.660.076	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		3134144494	
CORREO ELECTRÓNICO	aliciandreab12@hotmail.com				
SOY RESIDENTE EN COLOMBIA		SI	x	NO	
RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS AL QUE PERTENECE		SIMPLIFICADO	x	COMÚN	

2. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR

Presté servicios técnicos que requieren de materiales o insumos especializados, maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del 25% del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos	SI		NO	x
Los servicios fuerón prestados de manera personal, en ejercicio de una profesión liberal	SI	x	NO	
El 80% o más de mis ingresos correspondierón a servicios prestados de forma personal o en el desarrollo de una actividad económica por cuenta del contratante	SI	x	NO	
Desarrollé una de las actividades del artículo 340 del estatuto tributario y me generó mas del 20% de mis ingresos brutos	SI		NO	x

3. DECLARACIÓN PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Para efectos de la aplicación de la retención en la fuente de que trata el artículo 14 de la Ley 1607 del 26/12/2012 y que rige a partir del 1 de abril de 2013, me permito

Certificar que soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios año 2017	SI	x	NO	
Solicitar que me sea aplicada una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 0099 del 25/01/2013 asi:	Tarifa del		% (solo declarantes de renta)	

4. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS

Los aportes abligatorios y voluntarios establecidos por las normas vigentes que realizo mensualmente, son los siguientes:

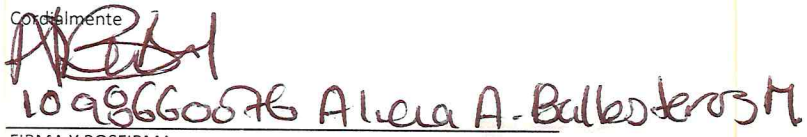
	SI	NO
Aportes obligatorios a salud	X	
Aportes obligatorios a pensión	X	
Riesgos laborales (ARL)	X	
Aportes Voluntarios a fondos de pensión		X
Ahorro para el fomento a la construcción AFC		X
Pago por medicina prepagada mensual		X
Interés o corrección monetaria en préstamos de vivienda		X
Declaro que tengo personas económicamente dependientes	X	

5. INFORMACIÓN PERSONAL A CARGO

Informo que no he contratado o vinculado a dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, medicina prepagada, pensión e intereses o corrección monetaria, deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes y los ingresos corresponden al contrato No. 352 de 2018, suscrito con LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC INGENIEROS

Cordialmente



FIRMA Y POSFIRMA

FECHA sep-18

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2018-08-28, 07:56:47 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2018
Empresa	ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098660076
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1015183717
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	363982647
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 232.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 128.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 100.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 4.200	$ 0
			SubTotales:	$ 232.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 232.200