

RESTRINGIDO
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL



CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC PUENTE ARANDA

INFORME DE GESTIÓN No. 08✓

Bogotá D.C. 23-09-2019 ✓

1. No. DEL CONTRATO	004-DIADQ-CADCO-CENAC PA 2019 y Modificadorio 001
2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	31-01-2019 - 13/02/2019
3. PÓLIZA DE SEGUROS	No. De la Póliza: 64-44-101013676 Y ANEXO 1 Entidad que expide la póliza: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Certificado de aprobación de la Póliza No. 010 de fecha: 01/02/2019 Aprobada por: TC. Hernando de Filippis Rodríguez Director CENAC PA
4. CRP	No. CDP. 719 / CRP:1319 Fecha expedición CRP: 31/01/2019 Unidas/Sub-unidad ejecutora CENAC PUENTE ARANDA Dependencia CENACPA - CONTRATACIÓN Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-008-03-09 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P. Fuente: Nación Recurso: 10 Valor \$ 35.200.000,00
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	FECHA APROBACIÓN POLIZA 01/02/2019 FECHA DEL CRP 22/01/2019



Por mi patria, mi lealtad es el honor
No. del Conmutador - No. de fax institucional
Dirección carrera 50 N° 18-92 puente Aranda Tel:4261458 ext.38808
E-mail cenacbogota@ejercito.mil.co

RESTRINGIDO



6. CONTRATISTA	<p>Nombre completo: CAROL PATRICIA FIGUERO V</p> <p>Identificación: 52812182</p> <p>Nacionalidad: COLOMBIANA</p> <p>Dirección: CRA 53ª No.150ª-58</p> <p>Ciudad de residencia: Bogota D.C</p> <p>Teléfono de contacto:319626049</p> <p>E-mail de contacto: ccaro_figuero@hotmai.com</p>
7. SUPERVISOR	<p>Nombre completo: MY. Diego Armando Ospina Trujillo</p> <p>Cargo: Oficial de Contratacion Cenac P.A.</p>

8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA EN CONTROL INTERNO Y OBSERVATORIO DE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE PUENTE ARANDA - CENAC PA
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	<p>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar seguimiento al Sistema de Gestión de Calidad en el Centro Administrativo y Contable CENAC Puente de Aranda. 2. Realizar las capacitaciones al personal del CENAC en concordancia con el Sistema de Gestión de Calidad del Ejército Nacional. 3. Revisar y hacer informes a los Superiores del avance en la implementación y funcionamiento del Sistema Integrado de Gestión de Calidad 4. Actualizar los objetivos e indicadores, con el ánimo de establecer estrategias que permitan dar cumplimiento a la Plataforma estratégica del Ejército Nacional. 5. Dar aplicabilidad al Manual de Procedimientos, para dar cumplimiento a los lineamientos y parámetros establecidos por el Gobierno Nacional y el Comando del Ejército. 6. Coordinar la elaboración de los informes de Gestión y planes de mejoramiento (acciones correctivas y preventivas), que deben elaborar las distintas dependencias, con el fin de propiciar el mejoramiento Continuo. 7. Participar en la elaboración del plan de acción y el plan de manejo de riesgo (mapa de riesgos), de la vigencia, teniendo en cuenta el tablero de gestión integral y cada uno de los puntos de control establecidos en los procesos para dar cumplimiento a la política de Calidad establecida por el Ejército



Por mi patria, mi lealtad es el honor
 No. del Conmutador - No. de fax institucional
 Dirección: carrera 50 N° 18-92 puente Aranda Tel:4261458 ext.38808
 E-mail: cenacbogota@ejercito.mil.co

RESTRINGIDO



	<p>Nacional.</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Organizar y relacionar el archivo de su dependencia, oficina o sección teniendo en cuenta la normatividad vigente. 9. No prestar asesoría de tipo técnico, económico y jurídico a los posibles oferentes que tengan la intención de participar dentro del proceso contractual tramitados en la Central Administrativa y Contable Puente Aranda - CENAC PA. 10. De conformidad con el Decreto 2609 de 2012, artículo 3 el contratista será responsable por la gestión documental de las actividades realizadas durante la ejecución de contrato. 11. Ejecutar el objeto de contrato con calidad, oportunidad y eficiencia. 12. El contratista debe custodiar y a la terminación de presente contrato devolver los insumos, suministro, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato. 13. El contratista autoriza al MDN-EJÉRCITO NACIONAL a realizar los estudios de seguridad, comprobación de lealtad realización de los exámenes de poligrafía y pruebas psicométricas antes y durante la contratación. 14. Las demás obligaciones establecidas en el estudio previo, documento que el contratista declara conocer, y que hace parte del presente contrato. 15. Efectuar el seguimiento estadístico y contable a la CENAC PA a través del observatorio, cumpliendo con los plazos requeridos por el Comando Superior al respecto. <p>PARAGRAFO PRIMERO: independencia del contratista. El contratista es independiente del MDN – 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 MDN – Ejército nacional, 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: (Actualizar los objetivos e indicadores)</p> <p>Obligación No.2:(elaboración de los informes de Gestión y planes de mejoramiento (acciones correctivas y preventivas)</p> <p>Obligación No. 3:(elaboración del plan de acción y el plan de manejo de riesgo (mapa de riesgos)</p> <p>Obligación No. 15: (Efectuar el seguimiento estadístico y contable a la CENAC PA a través del observatorio, cumpliendo con los plazos requeridos por el Comando Superior al respecto).</p>



Por mi patria, mi lealtad es el honor
 No. del Conmutador - No. de fax institucional
 Dirección carrera 50 N° 18-92 puente Aranda Tel:4261458 ext.38808
 E-mail cenacbogota@ejercito.mil.co

RESTRINGIDO



No.	TIPO DE DOCUMENTO	No. RADICADO	ASUNTO	FECHA
1.	Revisión, Análisis, recolección de evidencias y Entrega riesgos mensuales	SIN	Revisión, Análisis, recolección de evidencias y Entrega riesgos mensuales	Septiembre
2	Revisión, Análisis, recolección de evidencias y Entrega plan de acción por tareas	SIN	Revisión, Análisis, recolección de evidencias y Entrega plan de acción por tareas	Septiembre
5	Revisión, Análisis, recolección de evidencias y Entrega plan de acción por procesos	SIN	Revisión, Análisis, recolección de evidencias y Entrega plan de acción por procesos	Septiembre
6	Reunión RAR mes de septiembre	SIN	Reunión RAR mes de septiembre	Septiembre
7	Realización seguimiento partida fijas mes de septiembre	SIN	Realización seguimiento partida fijas mes de septiembre	Septiembre
8	Inscripción y realización plan de mejoramiento CEIGE 2019	SIN	Inscripción y realización plan de mejoramiento CEIGE 2019	Septiembre
9	Cuadro de monitoreo contractual mes de Septiembre	SIN	Cuadro de monitoreo contractual mes de Septiembre	Septiembre
10	Realización y consolidación ayudas reunión administrativa	SIN	Realización y consolidación ayudas reunión administrativa	Septiembre
11	Línea de tiempo de los procesos contractuales mes de Septiembre	SIN	Línea de tiempo de los procesos contractuales mes de Septiembre	Septiembre
12	Modalidades de contratación de los procesos contractuales mes de Septiembre	SIN	Modalidades de contratación de los procesos contractuales mes de Septiembre	Septiembre
13	Suscripción plan de mejoramiento Inspección	SIN	Suscripción plan de mejoramiento Inspección	Septiembre
11.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.		



Por mi patria, mi lealtad es el honor
 No. del Conmutador - No. de fax institucional
 Dirección carrera 50 N° 18-92 puente Aranda Tel:4261458 ext.38808
 E-mail cenacbogota@ejercito.mil.co

RESTRINGIDO



	Así mismo, tanto el/la suscrito/a y el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Unidad Ejecutora ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.
--	---

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los 23-09-2019

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO: CAROL PATRICIA FIGUEREDO V
IDENTIFICACIÓN: 52812182



Por mi patria, mi lealtad es el honor
No. del Conmutador - No. de fax institucional
Dirección carrera 50 N° 18-92 puente Aranda Tel: 4261458 ext. 38808
E-mail cenacbogota@ejercito.mil.co

RESTRINGIDO



Bogotá D.C., 23-09-2019 ✓

Señores

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE PUENTE ARANDA
Bogotá D.C.

YO **Carol Patricia Figueredo Velandia**, Identificada con cédula de ciudadanía No. **52812182** de **Bogotá**, bajo la gravedad de juramento certifico que los **\$371.500**, soportados en el pago de aportes obligatorios al Sistema General de aportes de Parafiscales corresponden al mes de **Agosto** del año 2019 y son ingresos provenientes del contrato No. **004-DIAQ-CADCO-CENACPA 2019** de fecha **31 enero** de 2019 por Prestación de Servicios, firmado con la **CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE PUENTE ARANDA**.

Lo anterior en cumplimiento al Decreto No. 2271 del 18 de julio de 2009.

Atentamente,

CAROL PATRICIA FIGUEREDO
CC. No. **52812182**



Por mi patria, mi lealtad es el honor
No. del Conmutador - No. de fax institucional
Dirección carrera 50 N° 18-92 puente Aranda Tel: 4261458 ext. 38808
E-mail cenacbogota@ejercito.mil.co

RESTRINGIDO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5281218Z		FIGUEROA VELANDIA CAROL PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 56 numero 152-37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7580467	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-08	489205362	8495412061	1	2019/09/19	2019/09/02	BANCOLOMBIA	0	\$371,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
TOTAL				1	\$371,500	\$0	\$0	\$371,500

12

13

14

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52812182		FIGUEREDO VELANDIA CAROL PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 56 numero 152-37	BOGOTA-BOGOTA D. E.	7580467	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-08	489205362	8495412061	I	2019/09/19	2019/09/02	BANCOLOMBIA	0	\$371,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
Nu.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tdp	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 52812182	FIGUEREDO CAROL																		230201	30	\$1,280,000	\$204,800	EP5010	30	\$1,280,000	\$160,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,280,000	\$6,700	0	\$0	\$0	No	\$371,500
Total		Afiliados(1)																			\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700			\$0	\$0		\$371,500

12

Bogotá D.C. 23-09-2019 ✓

Señores

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE PUENTE ARANDA

Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio

CAROL FIGUEREDO

2- Identificación

52812182

3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece

Simplificado

4- Mes al que pertenece la certificación

SEPTIEMBRE

5- Declaración de ingresos

Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal

Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado

Los servicios son prestados de manera personal

Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal

Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET

6-Declaro que **NO** ☒ **SI** ☐ tengo mas contratos con entidades del estado

No. del contrato

entidad

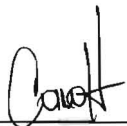
valor

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

8- Solicito que se practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013, la cual será por valor de: _____

9-**SI** ☐ **NO** ☒ Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

Firma



CC. 52812182

CUENTA DE COBRO No. 08

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4º. DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS QUE PERTENECEN AL REGIMEN SIMPLIFICADO

FECHA: Bogotá, 23 Septiembre 2019
Yo CAROL PATRICIA FIGUEREDO VELANDIA
Identificado (a) con la cedula de ciudadanía: 52812182

Manifiesto que la empresa: **CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE PUENTE ARANDA**; NIT: 830.039.548-4

Me adeuda la suma de: **\$3.200.000,00** (TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE) **CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2019.**

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA EN CONTROL INTERNO Y OBSERVATORIO DE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE PUENTE ARANDA - CENAC PA.

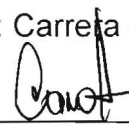
VALOR TOTAL \$35.200.000,00 DEL CONTRATO No: 004-DIADQ-CADCO-CENACPA-2019 Y MODIFICATORIO No.001

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y Art. 511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Nombres y apellidos: CAROL PATRICIA FIGUEREDO VELANDIA

Identificación: 52812182

Lugar de Residencia: Carretera 53ª No. 150ª-58

Firma Contratista: 

No. Cédula 52812182

MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha Bogotá, D.C, 23 Septiembre 2019

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
Ciudad

Quien suscribe: CAROL FIGUEREDO VELANDIA, mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.812.182, 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:	CAROL FIGUEREDO VELANDIA			Edad:	36 años
No. Documento:	52.812.182	Dirección:	Carrera 56 NUMERO 152-37	Ciudad:	Bogotá
Teléfono fijo:	7580467	Celular:	3196266049	Email:	Ccaro_figueredo@hotmail.com
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	Bachiller (11)	Pregrado:	Mercadeo y Publicidad	Postgrado:	Especialización en Control Interno
Cuenta Bancaria No.:		Tipo:	Ahorros	Entidad y Sucursal:	Bancolombia

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	UNION LIBRE		No. de hijos:	1	
Nombres de los hijos:			Identificación:		
Juan Martin Pérez Figueredo			1014743259		
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente		ALEJANDRO PEREZ			
No. Documento:	80772646	Dirección:	CRA 56 NUMERO 152-37		
Teléfono fijo:		Celular:			
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica Privada X		PODER LOGISTICO			
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa		SI NO X	Entidad :		
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa		SI NO X	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:		Duración:	
Cenac Puente Aranda		Prestación de Servicios		01 meses	
Cenac Puente Aranda		Prestación de Servicios		11 meses	
Cenac Puente Aranda		Prestación de Servicios		11 meses	
Cenac Puente Aranda		Prestación de Servicios		11 meses	
4. Otros Contratos					
(Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)					
Entidad	Tipo de contrato	No. de contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
5. Contratos Vigentes					
Entidad	Tipo de contrato	No. de contrato	Objeto	Plazo	Vlr. Total contratado
CENAC PUENTE ARANDA	Prestación de Servicios	004	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTROL INTERNO Y OBSERVATORIO DE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE PUENTE ARANDA - CENAC PA	11 mes	\$35.200.000
6. Datos Generales					
Pertenezco al régimen tributario		Simple ☒ Común:			
Régimen de excepción: Pertenece a regimenes 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.					Aplica No Aplica ☒
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)					Aplica No Aplica ☒
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 _____.					
7. 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: protección	Fecha: 02-02-2001

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

Firma,



CAROL PATRICIA FIGUEREDO VELANDIA
C.C. 52.812.182

