NT00339272

Cuenta de Cobro 10

Central Administrativa y Contable Especializada CENAC DE INGENIEROS

Nit. 830.087.443-4

DEBE A:

LISLENNY QUINTERO CUCHIMBA

C.C. 52.174.370 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($3.675.000.oo)

POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA ECONÓMICA EN EL ÁREA CONTRACTUAL PARA LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC DE INGENIEROS CONTRATO No. 007- CENACENACINGENIEROS-2019 PARA EL MES DE NOVIEMBRE DE 2019.

Cordialmente,

CENAC INGENIEROS TESORERIA

LISLENNY QUINTERO CUCHIMBA
C.C. 52.174.370 de Bogotá
TELÉFONO CEL 3208000035
DIRECCIÓN CALLE 53 No 85 I 68
CUENTA CORRIENTE 006560007608
BANCO DAVIVIENDA

008-01-9
RTE ICA 3248 080/2019336
exp 431019 (9)

firma Buenos

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

UNIDAD EJECUTORA
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC INGENIEROS

INFORME DE GESTION 10

BOGOTA NOVIEMBRE DE 2019

1. No. DEL CONTRATO	007-CENACINGENIEROS-2019
2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	01/02/2019
3. POLIZA DE SEGUROS	No. De la Póliza:2004607 Entidad que expide la póliza: JMALUCELLI Fecha del certificado de aprobación de la Póliza:08/02/2019 Aprobado por: TC.Ivan Javier Almanza Barrios Ordenador del Gasto
4. CRP	CDP No : 2819 Fecha expedición : 23/01/2019 No. CRP : 19919 Fecha expedición : 07/02/2019 Unidas/Sub-unidad ejecutora: CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC INGENIEROS Dependencia: 071 CENAC INGENIEROS Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. Fuente: NACION Recurso 10 CSF Valor: $40.425.000.00
5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	07/02/2019
6. CONTRATISTA	Nombre completo: LISLENNY QUINTERO CUCHIMBA Identificación: 52.174.370 Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección – ciudad de residencia: CALLE 53 No 85 I 68 Bogotà Teléfono de contacto: 3208000035 E-mail de contacto: lislenny19@gmail.com
7. SUPERVISOR	Nombre completo: SV.FREDDY EDUARDO BARRERA JURADO Cargo: SUBOFICIAL PRECONTRACTUAL Resolución 066 del Dia 01 de Abril de 2019
8. OBJETO CONTRACTUAL	ASESORA ECONOMICA EN EL AREA CONTRACTUAL PARA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC DE INGENIEROS
9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Difundir, orientar y efectuar el seguimiento de las políticas emitidas por el comando del ejército sobre las políticas y lineamientos para la celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, mediante la modalidad de contratación directa, con el fin de asegurar la debida realización del proceso de contratación. 2. Verificar que la documentación de las carpetas maestras propuestas por las diferentes unidades centralizadas para contratación de PS reúna los requisitos de acuerdo a la directiva y/o plan para la vigencia correspondiente. 3. Manejo plataforma Sigep y Secop II, consulta, verificación y administración de usuarios. 4. Realización de informes y respuestas a requerimientos relacionados con la contratación de PS a solicitud de los entes rectores y de control. 5. Realización de informe Sireci remitiendo a la dirección de adquisiciones el reporte de la totalidad de contratos suscritos trimestralmente por la Cenac ingenieros 6. Elaboración, adición, cesión, modificación, terminación de contratos de ps de las unidades centralizadas por la Cenac de Ingenieros

1. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMINETO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Obligación No. 1: Verificar que la documentación de las carpetas para contratación de OPS reúna los requisitos de acuerdo a la directiva para la vigencia correspondiente.
2. Análisis y evaluación de las carpetas maestras propuestas por las unidades centralizadas.

TIPO DE DOCUMENTO	No. RADICADO	ASUNTO	FECHA
CARPETAS OPS	N/A	Revisión de la documentación de las carpetas maestras según Plan 08477 para la elaboración de los contratos de OPS de las diferentes unidades centralizadas por la CENAC de Ingenieros.	NOVIEMBRE 2019

3. Manejo plataforma SIGEP, consulta, verificación y administración de usuarios.
4. Manejo plataforma SECOP II consulta, verificación y administración de usuarios

TIPO DE DOCUMENTO	No. RADICADO	ASUNTO	FECHA
HOJAS DE VIDA	N/A	Creación, asignación de Usuarios y Contraseñas, seguimiento y aprobación de las Hojas de Vida de los nuevos OPS de las diferentes unidades centralizadas por la CENAC de Ingenieros.	NOVIEMBRE 2019

5. Realización de informes y respuestas a requerimientos relacionados con la contratación de OPS a solicitud de los entes rectores y de control.

TIPO DE DOCUMENTO	No. RADICADO	ASUNTO	FECHA
INFORMES Y REQUERIMIENTOS	N/A	Realización de informes y respuestas a los diferentes requerimientos de los entes de control o de las diferentes unidades centralizadas por la CENAC de Ingenieros.	NOVIEMBRE 2019

6. Realización Cesiones, Terminaciones y/o Modificaciones de Contratos OPS suscritos por la CENAC INGENIEROS.

TIPO DE DOCUMENTO	No. RADICADO	ASUNTO	FECHA
CONTRATOS OPS	N/A	Recopilación de la Documentación y elaboración del Documento Soporte de las diferentes modificaciones a los ctos de OPS suscritos por la CENAC ING.	NOVIEMBRE 2019

7. 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, 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 en el mes de NOVIEMBRE de 2019

FIRMA:
LISLENNY QUINTERO CUCHIMBA
CC 52.174.370

DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Bogotá Noviembree de 2019

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
La Ciudad

Quien suscribe: Lislenny Quintero Cuchimba mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No 52.174.370, 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:	LISLENNY QUINTERO CUCHIMBA				Edad:	44
No. Documento:	52.174.370	Dirección:	CALLE 53 No 85 I 68		Ciudad:	BOGOTA
Teléfono fijo:	5484332	Celular:	3208000035	Email:	Lislenny19@gmail.com	
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	BACHILLER	Pregrado:	TECNOLOGA	Postgrado:	PROFESIONAL - ESPECIALISTA	
Cuenta Bancaria No.:	258805852	Tipo:	AHORROS	Entidad y Sucursal:	B.OCCIDENTE	

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	CASADA			**No. de hijos:**	2
Nombres de los hijos:				**Identificación:**	
ANGELA SOFIA SANCHEZ QUINTERO				1.016.947.689	
LUISA ALEJANDRA SANCHEZ QUINTERO				1.033.102.549	
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	GABRIEL SANCHEZ MENDOZA				
No. Documento:	88168400	Dirección:	CALLE 53 No 85 I 68	Ciudad:	BOGOTA
Teléfono fijo:	5484332	Celular:	3208001330	Email:	Gasanmen73@gmail.com
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica x Privada		CENAC DE INGENIEROS			
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI X NO	Entidad:	EJERCITO NACIONAL		
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO X	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:
CENAC DE INGENIEROS	PRESTACION DE SERVICIOS	11/01/2018 – 31/12 /2018
CENAC DE INGENIEROS	PRESTACION DE SERVICIOS	21/07/2017- 29/12/2017

CENAC DE INGENIEROS	PRESTACION DE SERVICIOS	20/01/2017- 20/07/2017
CENAC DE INGENIEROS	PRESTACION DE SERVICIOS	01/15/2016-22/12/2016
CENAC DE INGENIEROS	PRESTACION DE SERVICIOS	05/08/2015 – 30/12/2015
CENAC DE INGENIEROS	PRESTACION DE SERVICIOS	04/05/2015-03/08/2015
B.OCCIDENTE	LABORAL	20 AÑOS 6 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 DE ING ENIEROS	PRESTACION DE SERVICIOS	007	ASESOR	11 MESES	40.425.000.00

6. Datos Generales

Pertenezco al régimen tributario	No Responsable X	Responsable
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.		**Aplica No Aplica X**
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular extern a 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 exc epción que aplique)		**Aplica No Aplica 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 pú blico o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplic a 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 X	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 psicofisica 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	NO	**Entidad:** / **Fecha:**

8. Inhabilidades e incompatibilidades

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

LISLENNY QUINTERO CUCHIMBA
CC 52.174.370 de BOGOTA

CERTIFICACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENCIA 2019

Para efectos de los requisitos de seguridad social; así 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	LISLENNY QUINTERO CUCHIMBA				
TIPO DE DOCUMENTO		No.		52.174.370	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		3208000035	
CORREO ELECTRÓNICO		lislenny19@gmail.com			
SOY RESIDENTE EN COLOMBIA		SI	x	NO	
RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS AL QUE PERTENECE		NO RESPONSABLE	x	RESPONSABLE	

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 fueron prestados de manera personal, en ejercicio de una profesión liberal	SI	x	NO	
El 80% o más de mis ingresos correspondieron a servicios prestados de forma personal o en el desarrollo de una actividad económica por cuenta del contratante	SI	x	NO	

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 2018	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 así:	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 obligatorios 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. 007-CENACINGENIEROS-2019 de 2019, suscrito con LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC INGENIEROS

Cordialmente

FIRMA Y POSFIRMA

FECHA nov-19

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52174370
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISLENNY QUINTERO CUCHIMBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	BUCARAMANGA	TELÉFONO:	6558899
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7735754393	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		517495953	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 235.200
SUBTOTAL:			1	**$ 235.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 183.800
SUBTOTAL:			1	**$ 183.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.700
SUBTOTAL:			1	**$ 7.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 426.700**

CENAC INGENIEROS TESORERIA