

CUENTA DE COBRO 03

**CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC ESPECIALIZADA
INGENIEROS**

Nit. 830.087.443-4

DEBE A:
JACQUELINE GUZMAN RAMIREZ
C.C. 65.729258 de Ibagué

LA SUMA DE:

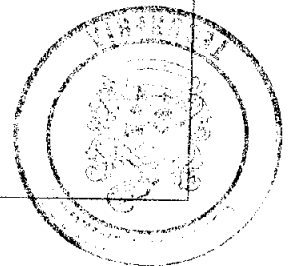
TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000.00)

POR CONCEPTO DE: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como
TECNICO AUXILIAR DE CONTRATACION PARA LA CENAC DE INGENIEROS,
Contrato No. 091-cenac ingenieros 2019 pago para el Mes de ABRIL del 2019.

Respetuosamente,

NOMBRES Y APELLIDOS: JACQUELINE GUZMAN RAMIREZ
CEDULA: 65729258 DE IBAGUE
CELULAR: 3142999766
DIRECCIÓN: CRA 5 No. 32-39 APTO 306
CUENTA DE AHORROS: 446070181644 DAVIVIENDA

FIRMA: _____
JACQUELINE GUZMAN RAMIREZ
C.C 65729258 Ibagué



003-01

RECIBO 2 631 000 / 23 613

exp 1236191

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

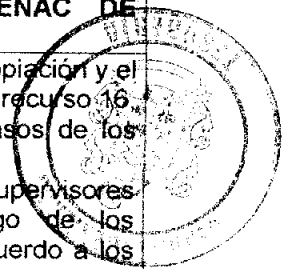


CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC ESPECIALIZADA INGENIEROS
UNIDAD APOYADA: CENTRO ADMINISTRATIVO Y CONTABLE INGENIEROS

INFORME DE GESTIÓN No. 03

Ciudad Bogotá D.C, ABRIL 2019

1. NO. DEL CONTRATO	091-cenac ingenieros-2019
2. FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	06/02/2019
3. POLIZA DE SEGUROS 4. (CUANDO APLIQUE)	No. De la Póliza: 600-47-994000053341 Entidad que expide la póliza: ASEGURADORA SOLIDARIA Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: 12 DE FEBRERO DE 2019- APROBADA POR TC.IVAN JAVIER ALMANZA BARRIOS
5. CRP	No. CDP 17119 Fecha expedición 05/02/2019 No. CRP: 19119 Fecha expedición 07/02/2019 Unidas/Sub-unidad ejecutora: 15-01-03-071 CENAC ESPECIALIZADA INGENIEROS. Dependencia: 071 CENAC ESPECIALIZADA INGENIEROS Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN Fuente: Nación Recurso: 10 CSF Valor: \$ 18.000.000
6. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	07/02/2019
7. CONTRATISTA	Nombre completo: JACQUELINE GUZMAN RAMIREZ Identificación: 65729258 Nacionalidad: Colombiana Dirección – Ciudad de residencia: Cra 5 No. 32-39 Apto 306 Teléfono de contacto: 3142999766 E-mail de contacto: Jacqueline.guzmanr@ejercito.mil.co
8. SUPERVISOR	De acuerdo al Modificatorio No. 01 Resolución 066se cambio supervisor a SS.RAUL ANDRES HOYOS ZUÑIGA ..SUBOFICIAL CONTRATACION CENAC INGENIEROS
9. OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como TECNICO AUXILIAR DE CONTRATACION PARA LA CENAC DE INGENIEROS
10.OBLIGACIONES CONTRACTUALES	<ol style="list-style-type: none">1. Elaborar el cuadro de conciliación entre la apropiación y el cupo CUN para realizar la solicitud de PAC de recurso 16, igualmente proyectar el cupo PAC en los casos de los pagos de contrato de obra.2. Revisar la documentación aportada por los supervisores para dar continuidad al proceso de pago de los prestadores de servicio oportunamente de acuerdo a los cuadros de pagos convenidos.

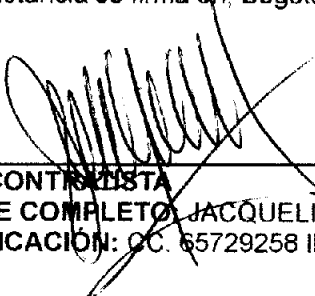


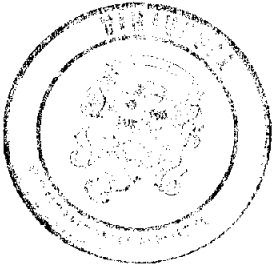
	<div>3. Dar aviso al supervisor oportunamente de las novedades que han sido detectadas en la documentación requerida.</div> <div>4. Entregar la documentación soporte a los almacenistas para elaboración de la entrada al almacén como requisito del paquete de pago.</div> <div>5. Controlar la gestión de los anticipos, pagos anticipados, facturación y cuentas de cobro de tal forma que se pueda efectuar un cruce con la información presupuestal y contable de la amortización de los mismos.</div> <div>6. Actualizar la estadística de la ejecución de cada recurso que sea aprobado para su ejecución junto con las novedades y restricciones que los mismos posean.</div> <div>7. Revisar a través de los sistemas de información la información contenida en las carpetas maestras relacionados con los contratos, adiciones y modificaciones de tal forma que sean registrados oportunamente y dar aviso a los supervisores para su respectivo control.</div> <div>8. Verificar la ejecución del rezago presupuestal, cumpliendo con los plazos que estén establecidos por directiva y convenidos en los contratos.</div> <div>9. Realizar las presentaciones o ayudas que se requieran respecto del avance de ejecución presupuestal.</div> <div>10. Las demás que con ocasión de su cargo le sean impuestas. G</div>															
11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	<div>Obligación No. 1: Revisar la documentación aportada por los supervisores para dar continuidad al proceso de pago de los prestadores de servicio oportunamente de acuerdo a los cuadros de pagos convenidos. .</div>															
	<table border="1"><thead><tr><th>No.</th><th>Tipo de Documento</th><th>No. De Radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Informe Mensual</td><td>N/A</td><td>CRUCE DE APROPIACION SSF CON ESING</td><td>ABRIL 2019</td></tr><tr><td>2</td><td>Informe mensual</td><td>N/A</td><td>REVISAR CUENTAS DE COBRO ESING</td><td>ABRIL 2019</td></tr></tbody></table>	No.	Tipo de Documento	No. De Radicado	ASUNTO	FECHA	1	Informe Mensual	N/A	CRUCE DE APROPIACION SSF CON ESING	ABRIL 2019	2	Informe mensual	N/A	REVISAR CUENTAS DE COBRO ESING	ABRIL 2019
	No.	Tipo de Documento	No. De Radicado	ASUNTO	FECHA											
	1	Informe Mensual	N/A	CRUCE DE APROPIACION SSF CON ESING	ABRIL 2019											
2	Informe mensual	N/A	REVISAR CUENTAS DE COBRO ESING	ABRIL 2019												
<div>Obligación No. 2: Dar aviso al supervisor oportunamente de las novedades que han sido detectadas en la documentación requerida.</div> <div>Entregar la documentación soporte a los almacenistas para elaboración de la entrada al almacén como requisito del paquete de pago.</div>																
<table border="1"><thead><tr><th>No.</th><th>Tipo de Documento</th><th>No. De Radicado</th><th>ASUNTO</th><th>FECHA</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>PAQUEDE DE PAGO SSF</td><td>N/A</td><td>ESTE MES SE EJECUTO RESERVA</td><td>ABRIL 2019</td></tr></tbody></table>	No.	Tipo de Documento	No. De Radicado	ASUNTO	FECHA	1	PAQUEDE DE PAGO SSF	N/A	ESTE MES SE EJECUTO RESERVA	ABRIL 2019						
No.	Tipo de Documento	No. De Radicado	ASUNTO	FECHA												
1	PAQUEDE DE PAGO SSF	N/A	ESTE MES SE EJECUTO RESERVA	ABRIL 2019												



	2	PAQUETES DE PAGO	N/A	CUENTAS DE COBRO ESING	ABRIL 2019
12. 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 – Central Administrativa y Contable (CENAC) Especializada Ingenieros ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.</p>				

Para constancia se firma en, Bogotá, en el mes de ABRIL DE 2019


FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE COMPLETO: JACQUELINE GUZMAN RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN: CC. 65729258 Ibagué



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	Jacqueline Guzman Ramirez	No.	65,729,258
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula de Ciudadania	TELÉFONO	3142999766
DIRECCION	cra 5 No. 32-39 apto 306		
CORREO ELECTRÓNICO	jaguzra@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	NO	X
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
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 2018	SI	NO	X
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

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

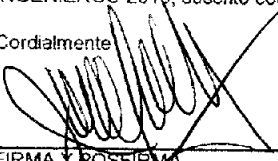
	SI	NO
Aportes obligatorios a salud	X	
Aportes obligatorios a pensión	X	
Riesgos laborales (ARL)	X	
Aportes Voluntarios a fondos de pensión		X
Ahorro para el fomento a la construcción AFC		X
Pago por medicina prepagada mensual		X
Interés o corrección monetaria en préstamos de vivienda		X
Declaro que tengo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

5. INFORMACIÓN PERSONAL A CARGO

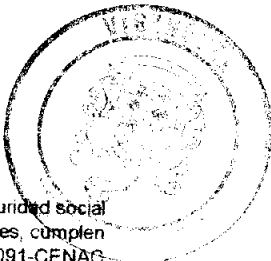
Informo que no he contratado o vinculado a dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

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 091-CENAC-INGENIEROS-2019, suscrito con LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC INGENIEROS

Cordialmente


FIRMA Y POSFIRMA
Jacqueline Guzman Ramirez
C.C 65,729,258 Ibagué

FECHA
ABRIL 2019



DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Bogotá ABRIL

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
La Ciudad

Quien suscribe: JACQUELINE GUZMAN RAMIREZ, mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No 65729258, 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:	JACUELINE GUZMAN RAMIREZ			Edad:	51
No. Documento:	65729258	Dirección:	CRA 5 #32-39 APTO 306	Ciudad:	BOGOTA
Teléfono fijo:	X	Celular:	3142999766	Email:	jacguzra@gmail.com
Nivel de escolaridad: (Último Grado Cursado)	TECNICO	Pregrado:		Postgrado:	
Cuenta Bancaria No.:	44607018164 4	Tipo:	AHORROS	Entidad y Sucursal:	DAVIVIENDA

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	SOLTERA		No. de hijos:	1	
Nombres de los hijos:			Identificación:		
KIMBERLYN BOLAÑOS GUZMAN			1032363927		
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente					
No. Documento:		Dirección:		Ciudad:	
Teléfono fijo:		Celular:		Email:	
Labora en una Entidad :		Nombre de la Entidad:			
Publica Privada					
Es militar o civil : vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	NO	Entidad:			
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI	Grado de Consanguinidad:	3 HERMANOS		
		Cargo que desempeña:	1. SP (RA) 2. PD4 DIPLA 3. CR.VULCANO		

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 USAQUEN	PRESTACION SERVICIOS	11 MESES
DICEN	PRESTACION SERVICIOS	11 MESES
EJERCITO NACIONAL	INDEFINIDO	10 AÑOS 9 MESES

4. Otros Contratos					
(Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)					
Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vir. Total contratado
5. Contratos Vigentes					
Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo	Vir. Total contratado
CENAC B INGENIEROS	PRESTACION SERVICIOS	091	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE CONTRATACION EN LA CENAC DE INGENIEROS	06 MESES	18.000.000
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.					No Aplica 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)					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 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 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 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	NO	Entidad:	Fecha:	
8. Inhabilidades e incompatibilidades					
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal			NO	Causal:	

JACQUELINE GUZMAN RAMIREZ
CC de 65729258 Idagüé



•
•

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6579258		GUZMAN RAMIREZ JACQUELINE	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CARRERA 5 # 32-39 APTO 306	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2877196	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-03	2019-03	96371444		8489885484	2019/04/14	2019/04/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$348,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
TOTAL					1	\$348,300	\$0	\$0	\$348,300





DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65729258		GUZMAN RAMIREZ JACQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5 # 32-39 APTO 306	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2877196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2019-03	2019-03	96371444	6489885484	2019/04/14	2019/04/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	lde	tde	lap	lap	tap	vop	cor	vst	sin	lge	lma	lmc	ajvp	vct	ln	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apor					
1	CC 65729258	GUZMAN JACQUELINE																			25-14	30	\$1,200,000	\$192,000	EP5005	30	\$1,200,000	\$150,000	0	\$0	\$0	\$1,200,000	\$6,300	0	\$0	\$0	No	\$348
Total		Afiliados(1)																											\$0	\$0	\$0	\$1,200,000	\$6,300		\$0	\$0	No	\$348





Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento Número de documento

Cédula de Ciudadanía 65729258

EPS

SANITAS

Valor aportado a EPS

150000

Clave de pago

8489885484

Período de cotización (salud)

2019

03

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.



No soy un robot

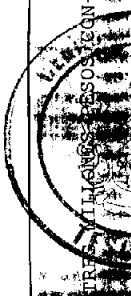
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

 EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA				ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS				Doc. Material 5002057700-2019 MOVIMIENTO: ML81N			
UNIDAD		NIT		CODIGO		ALMACEN		FECHA		CIUDAD	
Escuela de Ing. CENAC INGENIE		830087443-4		EEIN				12.04.2019		BOGOTA	
PROVEEDOR		NIT		CODIGO		No. PEDIDO		DESTINO			
JACQUELINE GUZMAN RAMIREZ		65729258				4500318489					
TRAZABILIDAD: CUENTA DE COBRO / PAGO MES DE ABRIL / REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS											
MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL		

TÉCNICO AUXILIAR DE CONTRATA 1,00 UN 3.000.000,00 3.000.000,00

 MONTO: TRECE MIL QUINIENTOS PESOS (CERO / 100 M. CTE.)		TOTALES		3.000.000,00	
Fecha: 03.04.2019		RECIBI		ALMACENISTA	
		ALMACENISTA		POST-ENTRADA	
		BO SECARE		Pag. 1	

