

4500321440

Cuenta de cobro 04

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA INGENIEROS

Nit. 830.087.443-4

DEBE A:

LIZARDO HERNANDEZ MORALES

C.C. 11367669 de Madrid – Cundinamarca

LA SUMA DE:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE
(\$2.500.000,00)

CUARTO PAGO POR CONCEPTO DE: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN
ELECTROMECÁNICA DE EQUIPO FIJO DEL COMANDO DE INGENIEROS.
CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2019 CONTRATO No. 137 -
CENAC INGENIEROS DE 2019.

Cordialmente,

Lizardo Hernandez Morales
LIZARDO HERNANDEZ MORALES

C.C. 11367669

TELÉFONO CEL 3104772017

DIRECCIÓN CALLE 1ª No 4-38 BARRIO LUSITANIA MADRID CUNDINAMARCA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 004970282580



Cxp 188419.

ORL

ITE ICA 2'210.000 -> 21349.

1. No. DEL	137-CENACINGENIEROS-2019	2. FECHA SUSCRIPCIÓN	10 de Febrero de 2019	3. POLIZA DE SEGUROS	No. De la Póliza: 600-47-994000053452 Entidad que expide la póliza: Aseguradora solidaria de Colombia. Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: 20 de Febrero de 2019 Aprobado por: TC. IVAN JAVIER ALMANZA BARRIOS, Ordenador del Gasto	4. CRP	No. CDP: 5819 GRP: 39319 Fecha expedición: 29-01-2019 Unidades/Sub-unidad ejecutora: Central Administrativa y Contable Especializada de Ingenieros Dependencia: 071 Posición catálogo de gasto: A-02-02-02-008 Fuente: Nación Recurso: 10-CSF Valor: 16.250.000	5. FECHA INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL	16/02/2019	6. CONTRATISTA	Nombre completo: LIZARDO HERNANDEZ MORALES Identificación: C.C 11367669 Nacionalidad: Colombiana Dirección – ciudad de residencia: Calle 1ª No 4-28 Teléfono de contacto: 3104772017 E-mail de contacto: lizarlo@hotmmail.com	7. SUPERVISOR	Nombre completo: M.Y. JOSE MIGUEL RONDON, Cargo: Oficial equipo Combate, COING Resolución de nombramiento: 032 del 06 de Febrero de 2019	8. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR DE SERVICIOS COMO TECNOLGOELECTROMECANICO EQUIPO FIJO DE INGENIEROS.	ESPECIFICAS	9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. Asesorar técnicamente (Electromecánicos) a COMANDO DE INGENIEROS, en las actividades contractuales, con el fin de emitir recomendaciones que permita la adecuada toma de decisiones 2. Elaboración y verificación de fichas técnicas para adquisición de bienes y servicios de la Sección de Ingenieros de Combate 3. Formalizar las invitaciones a cotizar ante las firmas distribuidoras de los equipos, para que posteriormente se realicen los estudios de mercado. 4. Estructurar técnicamente los procesos contractuales desarrollados para adquisición de bienes y servicios de la Sección de Ingenieros de Combate, en los cuales haya sido nombrado como comité técnico estructurador. 5. Responder las observaciones técnicas surgidas dentro de los procesos contractuales desarrollados para adquisición de bienes y servicios de la Sección de Ingenieros de Combate, en los cuales haya sido nombrado como comité técnico estructurador. 6. Evaluar técnicamente los procesos contractuales desarrollados para adquisición de bienes y servicios de la Sección de Ingenieros de Combate, en los cuales haya sido nombrado como comité técnico evaluador. 7. Asistir a las audiencias de los procesos contractuales que adelanta la Sección de Ingenieros de Combate en las que por su carácter así se requiera. 8. Supervisar los contratos de la Sección de Ingenieros de Combate, en los cuales haya sido nombrado como tal. 9. Participa en la recepción de equipos, con el fin de realizar pruebas técnicas necesarias para asegurar el funcionamiento de acuerdo a los protocolos de recepción 10. Emitir Conceptos técnicos para adición, reducción y/o modificación de contratos de la Sección de Ingenieros de Combate, en los cuales se requiera. 11. Responder requerimientos técnicos de los entes de control, derechos de petición y escritos que requieran de contestación. 12. Realizar capacitaciones, asesorías y seguimiento a los jefes y operarios de equipos fijo de la Sección de Ingenieros de Combate. 13. Realizar mantenimiento y reparación al equipo fijo de la Sección de Ingenieros de Combate que
------------	--------------------------	----------------------	-----------------------	----------------------	--	--------	---	---------------------------------------	------------	----------------	--	---------------	--	-----------------------	--	-------------	-------------------------------	--



10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1		OFICIOS		N/A		Elaboración de presentación de equipo fijo de ING SEGUNDO COMANDANTE DEL EJERCITO		1	
No. documento		Tipo de Documento		N. Radicado		Asunto		Fecha	
1		OFICIOS		N/A		Corrección de fichas técnicas de rancho de tropa.		MAYO 2019	

1		Informe		N/A		Se realiza informe de revista de equipo fijo a tolernada		MAYO 2019	
No. documento		Tipo de Documento		N. Radicado		Asunto		Fecha	

Obligación No. 1: Asesorar técnicamente (Electricidad y Electrónica) a COMANDO DE INGENIEROS, en las actividades contractuales, con el fin de emitir recomendaciones que permita la adecuada toma de decisiones

PARAGRAFO PRIMERO: Independencia del contratista, el contratista es independiente del Ministerio de Defensa – 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 Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo.

24. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.

23. Efectuar desplazamiento a nivel Nacional en cumplimiento de las visitas de evaluación y monitoreo o en apoyo a los planes de mejoramiento, misiones de trabajo o cualquier tipo de requerimiento institucional, para la verificación de la ejecución en las diferentes etapas de la contratación del COMANDO DE INGENIEROS, cuantas veces sea necesario en el desarrollo del objeto contractual, emitiendo informe, recomendaciones y/o conceptos que le sean solicitados no superior a 5 días hábiles de haber terminado la visita, bajo las circunstancias que convengan para las partes para cumplir adecuadamente el objeto contractual y previa aprobación del supervisor del contrato, siempre y cuando las condiciones de seguridad permitan su desplazamiento.

22. Tener buena disposición en los casos de las visitas de los organismos de inspección control y vigilancia internos o externos de tal forma los mismos puedan contar con la información oportuna para resolver los requerimientos que efectúen.

21. Comunicar inmediatamente al Supervisor del contrato, la ocurrencia de cualquier evento que se presente en el desarrollo de prestación del servicio objeto de este contrato.

20. Asistir a las reuniones que sea convocado.

19. Realizar informes mensuales de las actividades realizadas.

18. Inventariar la documentación de conformidad con la ley de archivo vigente y entregarla al archivo general de la COING.

17. Realizar revisión de equipos en las unidades de ejército que la Sección de Ingenieros de Combate así requiera.

16. Realizar el seguimiento y control del equipo fijo de la Sección de Ingenieros de Combate

15. Asesorar la identificación y especificaciones del equipo fijo de la Sección de Ingenieros de Combate que se requiere adquirir



11. 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 – Unidad Ejecutora ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.</p>
-----------------	--

Para constancia se firma en Bogotá en el Mes de Mayo de 2019

Lizardo Hernández Morales

FIRMA CONTRATISTA
LIZARDO HERNANDEZ MORALES
11367669 Madrid Cundinamarca.



DATOS GENERALES

Bogotá MAYO 2019

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
Bogotá D.C.

Quien suscribe: LIZARDO HERNANDEZ MORALES, mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No 11367669, 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:

Nombre y Apellidos:		LIZARDO HERNANDEZ MORALES		Edad:		33	
No. Documento:		11367669		Dirección:		Calle 1ª No 4-28	
Teléfono fijo:		3104772017		Celular:		3104772017	
Nivel de escolaridad:		TECNOLOGO		Pregrado:			
(Último Grado Cursado)				Postgrado:			
Cuenta Bancaria No.:		004970282580		Tipo:		Ahorros	
Entidad y Sucursal:		BANCO DAVIVIENDA MADRID CUNDINAMARCA		Entidad y Sucursal:			

2. Datos Familiares			
Estado Civil:		Casado	
Nombres de los hijos:		No. de hijos:	
Nombre y Apellidos:		Cónyuge o Compañero Permanente	
No. Documento:		Dirección:	
Teléfono fijo:		Celular:	
Labora en una Entidad:		Nombre de la Entidad:	
Privada		Independiente (Revisor/a Fiscal y Contaduría)	
Es militar o civil:		Entidad:	
vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa		SI NO X	
Otros familiares:		Grado de Consanguinidad:	
vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa		SI NO X	
Experiencia laboral		Cargos 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:	
NOVALENE		INDEFINIDO		1 AÑO 4 MESES	
CLARO TELECOMUNICACIONES		INDEFINIDO		1 AÑO	
COCA-COLA FEMSA		OBRA LABOR		1 AÑO	
BIMBO DE COLOMBIA		PRACTICA LABORAL		6 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	





LIZARDO HERNANDEZ MORALES
Firma, Pos firma y C. C. 11367669

Lizardo Hernandez Morales

5. Contratos Vigentes				
Entidad	Tipo de contrato	No. De contrato	Objeto	Plazo
CENAC DE INGENIEROS	PRESTACION DE SERVICIOS	137-2019	TECNOLOGO ELECTRO MECANICO	31 DE JULIO DEL 2018
				Vir. Total contratado 16.250.000

6. Datos Generales	
Pertenezo al régimen tributario	Responsable
Regimen 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 X
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular extern 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 X

7. Reserva Activa	
Hace parte de la Reserva Activa	Indique causal de retiro:
SI	NO
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 discontinuidad 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 periodo 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	

8. Inhabilitaciones e incompatibilidades		
Se ha afiliado a pensión:	Entidad: PROTECCION	Fecha: AGOSTO 11 - 2008
SI X	NO	
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal		
SI	NO X	Causal:

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 LIZARDO HERNÁNDEZ MORALES
TIPO DE DOCUMENTO CEDULA DE CIUDADANÍA
DIRECCIÓN CLL 1A No 4-28 Barrio Justitania Madrid Cundin
CORREO ELECTRÓNICO LiZardin@hotmail.com
SOY RESIDENTE EN COLOMBIA

RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS AL QUE PERTENECE No Responsable X Responsable

2. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR

Presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del 25% del total de los ingresos percibidos por 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

Desarrollé una de las actividades del artículo 340 del estatuto tributario y me generó más 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)
SI	NO X

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
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

Aportes obligatorios a salud
Aportes obligatorios a pensión
Riesgos laborales (ARL)
Aportes Voluntarios a fondos de pensión
Ahorro para el fomento a la construcción AFC
Pago por medicina prepagada mensual
Interés o corrección monetaria en préstamos de vivienda
Declaro que tengo personas económicamente dependientes

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. 0137 de 2019, suscrito con LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC INGENIEROS

Cordialmente

FIRMA Y POSFIRMA

LIZARDO HERNÁNDEZ MORALES CC. 11367669

FECHA

may-19



DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD BOGOTÁ FECHA: MAYO DE 2019

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF – Nación

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: LIZARDO HERNANDEZ MORALES

Tipo Documento de Identificación:

X	11367669

Cedula de Ciudadanía:
Cedula Extranjera:
Nit Persona Jurídica:
Nit Persona Natural:
Pasaporte:
Tarjeta de Identidad

Dirección: Calle 1ª No 4-28 barrio Justitania Teléfono: 3104772017

E-mail: lizarlo@hotmail.com
Departamento: Cundinamarca
Ciudad: Bogotá Municipio: Madrid
Denominación de la cuenta: Corriente De Ahorros: X

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: BANCO DAVIENDA Código: 4561

Sucursal: MADRID Ciudad: Bogotá
Dirección: CALLE 7 No 8-16 Teléfono:
Fax:

Número de la Cuenta: 004970282580

NOTA 2: Adjuntar Original de la Certificación Bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Asimismo se debe verificar que su expedición no sea mayor a treinta días.

El Beneficiario debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria

FIRMA: *Lizardo Hernandez Morales*

NOMBRE LIZARDO HERNANDEZ MORALES
IDENTIFICACIÓN: CC 11367669

DECLARACIÓN DE AUTOSUSCRIPCIÓN
DE LA CANTIDAD DE VOTOS

Yo, Don Juan José Rodríguez

de profesión abogado y de edad 45 años, de nacionalidad española

resido en Madrid a 15 de enero de 2018

por lo que declaro que he sido el único propietario de la cantidad de votos que se indica a continuación

en el presente momento

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

de los cuales he sido el único propietario

DECLARACIÓN DE AUTOSUSCRIPCIÓN
DE LA CANTIDAD DE VOTOS

DECLARACIÓN DE AUTOSUSCRIPCIÓN DE LA CANTIDAD DE VOTOS

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-05-07, 03:15:39 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1020879033

Periodo Cotización:

abril de 2019

Periodo Servicio:

abril de 2019

Referencia pago (FIN): 3813507420

PAGADO 07/05/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZARDO HERNANDEZ MORALES	Dirección	CALLE 1A N° 4-28
Documento	CC11367669	Teléfono	8280794
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	MADRID	Identificación	POSITIVA DE SEGUROS
Representante Legal			
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas		Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotización	Subtipo Cotización	NO	RET P	RET F	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	SEA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEBA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11367669	LIZARDO HERNANDEZ MORALES		67	00																0	30	30	0	(20201) PROTECCION (NOS + PROTECCION)	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EP9017) FARMASIA EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2.428	\$ 1.000.000	\$ 24.400	INN.CO INNOGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 329.400

III. TOTALES

IBC Pensión	JRC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SEBA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400	\$ 0	\$ 309.400



