CUENTA DE COBRO 004

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC ESPECIALIZADA INGENIEROS

Nit. 830.087.443-4

DEBE A:
SANDRA CAROLINA TORO PRIETO
C.C. 52.485.734 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($3.300.000.oo)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA GESTIÓN DE CALIDAD PARA EL CENTRO ADMINISTRATIVO Y CONTABLE, informe al Contrato No. 042-CENACINGENIEROS-2018 para el Mes de MAYO del 2018.

Respetuosamente,

NOMBRES Y APELLIDOS: SANDRA CAROLINA TORO PRIETO
C.C. 52.485.734 **de** Bogotá
TELÉFONO CEL 3174023743
DIRECCIÓN Carrera 102 # 69-34 Casa 176
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA 009200738673

FIRMA: _____
SANDRA CAROLINA TORO PRIETO
C.C. 52.485.734 de BOGOTÁ

RTE ICA 2 916 910 / 28 177
CXP 165618

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINSITRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA INGENIEROS
UNIDAD APOYADA CENTRO ADMINISTRATIVO Y CONTABLE

INFORME DE GESTIÓN No. 04

Bogotá D.C, Mayo de 2018.

1. No. Contrato	042-CENACINGENIEROS-2018
2. Fecha de Suscripción	17-Enero-2018
3. Póliza de seguros	No. De la Póliza 390 47 994000042738 Entidad que expide la póliza ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A. Fecha certificado de aprobación de la Póliza de Enero 24 de 2018
4. CRP	No. CRP 25718 de Fecha de 25 de Enero de 2018 Unidad / subunidad ejecutora : 15-01-03-071 CENAC INGENIEROS Dependencia: 071 Posición catálogo de gasto : A-2-0-4-41-13 Otros gastos por adquisición de servicios Fuente: Nación Recurso: 10 CFS Valor: $19.800.000
5. Fecha Inicio Ejecución	01-Febrero-2018
6. Contratista	Nombre completo: SANDRA CAROLINA TORO PRIETO Identificación: 52.485.734 Nacionalidad: COLOMBIANA Dirección – ciudad de residencia: CARRERA 102 #69-34 Teléfono de contacto: 3174023743
7. Supervisor	Nombre Completo: **Capitán** JOHN FREDY MOSQUERA MORA Cargo: Oficial Gestión Jurídica Resolución de nombramiento No. 009 del 05 de Enero de 2018
8. Objeto contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA GESTIÓN DE CALIDAD PARA EL CENTRO ADMINISTRATIVO Y CONTABLE
9.Obligaciones Contractuales	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 1. Asesorar al Centro Administrativo y Contable y a las CENAC de Colombia en temas relacionados con el sistema de Gestión de CALIDAD. 2. Asistir a reuniones de planeación, seguimiento y coordinación semanales; el día y la hora que sean requeridas por los jefes de cada sección, el jefe del centro administrativo y contable o quien haga sus veces. 3. Implementar el Sistema de Gestión de Calidad en las CENAC de Colombia. 4. Sensibilizar y capacitar al personal de las CENAC de Colombia de obre la estructura del Sistema de Calidad. 5. Efectuar coordinaciones con personal encargado de certificación de calidad de las CENAC de Colombia y de los entes externos. 6. Asesorar y hacer seguimiento al informe de plan de acción por procesos, plan de acción estratégico de los tres procesos de la Centrales Administrativas y Contables y Mapa de Riesgos con sus respectivas evidencias y analices. 7. Hacer seguimiento mediante auditorio y/o ejercicios similares al Sistema de Gestión de

Calidad en las CENAC de Colombia.

8. Mantener la debida reserva frente a los temas y asuntos contratados y conocidos dentro de la ejecución del contrato bajo los supuestos del compromiso de confiabilidad.
9. Rendir los informes que sean requeridos, con ocasión a cumplimiento de objeto contractual.
10. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.
11. Ejecutar el objeto contractual en forma oportuna, eficiente y con la mayor calidad.
12. Cumplir el objeto del presente contrato con plena autonomía técnica y administrativa, y bajo su propia responsabilidad. Por lo que no abra ningún vínculo laboral con el CONTRATANTE.
13. Diligenciar el formato único de hoja de vida del Departamento Administrativo de la Función Pública.

10. Documentos que soportan el cumplimiento de las obligaciones contractuales

Obligación No. 1 Asesorar al Centro Administrativo y Contable y a las CENAC de Colombia en temas relacionados con el sistema de Gestión de CALIDAD.
Obligación No. 2 Asistir a reuniones de planeación, seguimiento y coordinación semanales; el día y la hora que sean requeridas por los jefes de cada sección, el jefe del centro administrativo y contable o quien haga sus veces.

N°	Tipo de Documento	N° Radicado	Asunto	Fecha
1	Acta de reunión	Pendiente por asignar	Teleconferencia SIG: Correcciones metodología de Admon. De riesgos y plan de acción Trim I para que sean corregidos para Trim II, estatus recepción informes de Riesgos Enero y Febrero, lineamientos planes de mejoramiento, estatus visitas CENAC.	Mayo
2	Administración de Riesgos e indicadores de gestión 2018	Revisión	Gestión de información de la CENAC Puente Aranda referente a los indicadores y riesgos relacionados con los contratos de BAINT y BAMAN.	Mayo

Obligación N° 3. Implementar el Sistema de Gestión de Calidad en las CENAC de Colombia.
Obligación N° 4. Sensibilizar y capacitar al personal de las CENAC de Colombia de obre la estructura del Sistema de Calidad.
Obligación N° 6. Asesorar y hacer seguimiento al informe de plan de acción por procesos, plan de accion estratégico de los tres procesos de la Centrales Administrativas y Contables y Mapa de Riesgos **con** sus respectivas evidencias y analices.

N°	Tipo de Documento	N° Radicado	Asunto	Fecha
1	Correo electrónico	NA	Recepción y revisión de los informes de análisis de gestión y los archivos de excel formatos de los riesgos, que cada CENAC envia referente a los riesgos mensuales Abril.	Mayo
2	Correo electrónico	NA	Retro alimentación a cada una de las CENAC de los aspectos a mejorar en el envío de los informes de riesgos mensuales Abril.	Mayo
3	Informe general de riesgos	Pendiente por asignar	Revisión y análisis de cada uno de los informes y archivos de excel recibidos de las CENAC como evidencia de la gestión de los riesgos mensuales Abril, lo cual queda contenido en 3 informes generales, uno por cada proceso funcional: Adquisiciones de Bienes y	Mayo

				servicios, Gestión contable y gestión presupuestal.	
	4	Informe Plan de acción	NA	Gestión de información de la CENAC Puente Aranda referente a los indicadores relacionados con los contratos de BAINT y BAMAN ya que estas unidades han incumplido los indicadores durante el Trimestre I.	Mayo
	5	Plazos varios	Varios	Recepción, consolidación y revisión de cada uno de los plazos de las CENAC para el mes en temas de CI y SIG, hasta el momento están registrados los siguientes plazos: - RAR ABRIL / 05-04-2018 - Soportes de riesgos MENSUAL ABRIL / 07-05-2018 - R ADTIVA ABRIL / 15-05-2018	Mayo

Obligación N° 9. Rendir los informes que sean requeridos, con ocasión a cumplimiento de objeto contractual.

1	Oficio Informe de plazos	Pendiente por asignar	Informe del cumplimiento de los plazos del mes pasado de las áreas de CADCO por parte de las CENAC, donde se organizan las CENAC de mayor a menor nivel de cumplimiento.	Mayo

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. 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.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., en el mes de Mayo de 2018

SANDRA CAROLINA TORO PRIETO
C.C 52.485.734 de Bogotá D. C.



DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Bogotá D. C. de Mayo de 2018

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
La Ciudad

Quien suscribe: SANDRA CAROLINA TORO PRIETO, mayor de edad, de nacionalidad COLOMBIANA, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 52.485.734, 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:	SANDRA CAROLINA TORO PRIETO			**Edad:**	37
No. Documento:	52.485.734	**Dirección:**	Carrera 102 #69-34	**Ciudad:**	Bogotá
Teléfono fijo:	3032548	**Celular:**	3174023473	**Email:**	carolinatorop@gmail.com
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	Grado 11	**Pregrado:**	Ingenieria Industrial	**Postgrado:**	Especialización en calidad, procesos y logística
Cuenta Bancaria No.:	009200738673	**Tipo:**	Ahorros	**Entidad y Sucursal:**	Banco Davivienda

2. Datos Familiares					
Estado Civil:	Soltero		**No. de hijos:**	0 (Cero)	
Nombres de los hijos:			**Identificación:**		
N. A.			N. A.		
N. A.			N. A.		
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente			N. A.		
No. Documento:	N. A.	**Dirección:**	N. A.	**Ciudad:**	N. A.
Teléfono fijo:	N. A.	**Celular:**	N. A.	**Email:**	N. A.
Labora en una Entidad :	N. A.	**Nombre de la Entidad:**	N. A.		
Publica:			Privada:		
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 especifica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SIGEP		
Entidad:	**Tipo de contrato:**	**Duración:**
BBVA – Banco Granahorrar	Indefinido	7 años
Industria Americana de Colchones S.A.	Indefinido	2 años 10 meses
Bancompartir – Antes Finamerica	Indefinido	9 meses
Bel Star S.A. - Belcorp	Indefinido	4 años 5 meses
Ministerio de Defensa – Ejército Nacional – Centro Administrativo y Contable	Prestación de servicios	2 años

4. Otros Contratos					
(Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. De contrato**	**Objeto**	**Plazo**	**Vlr. Total contratado**
N. A.	N. A.	N. A.	N. A.	N. A.	N. A.

5. Contratos Vigentes					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. de contrato**	**Objeto**	**Plazo**	**Vlr. Total contratado**
Cenac Ingenieros	Prestación de servicios	042	Prestación de servicios profesionales como asesora gestión de calidad para el centro administrativo y contable.	Hasta el 31 de Julio de 2018	19.800.000

6. Datos Generales		
Pertenezco al régimen tributario	Simple: X Común:	
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 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:** 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 __N. A.__.

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) __N. A.__. (Adjuntar acto administrativo)

3. Por tener derecho a pensión de vejez_ N. A.____.

7. Reserva Activa			
Hace parte de la Reserva Activa	SI:	NO: X	**Indique causal de retiro:**
Por solicitud propia			N. A.
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire			N. A.
Por llamamiento a calificar servicios.			N. A.
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.			N. A.
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.			N. A.
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.			N. A.
Por incapacidad profesional			N. A.
Por retiro discrecional			N. A.
Por no superar el período de prueba			N. A.
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa			N. A.
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro			N. A.
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: N.A.

FIRMA
POSFIRMA: SANDRA CAROLINA TORO PRIETO
CC: 52.485.734

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	SANDRA CAROLINA TORO PRIETO		
TIPO DE DOCUMENTO	CÉDULA DE CIUDADANÍA	No.	52.485.734
DIRECCIÓN	CARRERA 102 # 69-34	TELÉFONO	3174023743
CORREO ELECTRÓNICO	carolinatorop@gmail.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

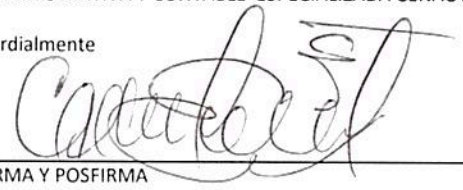


5. INFORMACIÓN PERSONAL A CARGO

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. 042-CENACINGENIEROS-2018 de 2018, suscrito con LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC INGENIEROS

Cordialmente



FIRMA Y POSFIRMA

FECHA Mayo de 2018.



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	52485734	SANDRA CAROLINA TORO PRETO	✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
5	2018	5	2018

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
27315370	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓	14-28	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CARRERA 102 #69-34 CASA 176	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3032548		carolinatoro@gmail.com	7490	0	1	2018/05/03	334192667

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	165.000	0		0		0	165.000	0	0	0	165.000	0		0	0	165.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230901	800253055-2	211.200	0	0	0	0	0	0	211.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-28	800256161-9	6.900		0	0	6.900
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	6.900	0	0	69	6.900

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,ITM,IMP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	211.200	211.200
SALUD	165.000	165.000
RIESGOS LABORALES	6.900	6.900
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	383.100	383.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES														VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSPEN ESTUDIANTE	LICENCIA 23	SOL DIFERIDA EN ESTUDIO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52485734	TORO PRIETO SANDRA CAROLINA	EPS008	230701																				1.320.000	1.320.000	0	1.320.000	0			21.266	0	0	165.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información