

Cuenta de Cobro No. 04

**CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC -  
INGENIEROS**

Nit. 830.087.443-4

**DEBE A:**

**ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA**

C.C. 1.098.660.076

**LA SUMA DE:**

**DOS MILLONES PESOS M/CTE.**

**(\$ 2.000.000.00)**

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN  
MERCADEREO DE LA ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES. CONTRATO No. 025  
CENAC INGENIEROS, PARA EL MES DE MAYO DE 2019.

Cordialmente,

*Alicia Andrea Ballesteros*

**ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA**

C.C. 1.098.660.076 de Bucaramanga

TELÉFONO CEL. 3134144494

DIRECCIÓN: Calle 4B N° 53G – 02 Bogotá D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA No. 724582853

CxP 160119

OBL

RTE ICA 1760.000 → 17.002





**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL**



**CENAC INGENIEROS  
ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES**

**INFORME DE GESTION No. 04**

Ciudad y Fecha: Bogotá, MAYO de 2019

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. No. DEL CONTRATO                   | 025 – CENAC INGENIEROS - 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2. FECHA SUSCRIPCION DEL CONTRATO     | 09/02/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3. POLIZA DE SEGUROS                  | No. De la Póliza: N/A<br>Entidad que expide la Póliza:<br>Fecha de Certificado de aprobación:                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4. CRP                                | No. CDP: 15119 - FECHA DE EXPEDICION: 2019-01-31<br>No. CRP: 25119 - FECHA DE EXPEDICION: 2019-02-11<br>UNIDAD/SUBUNIDAD EJECUTORA: 15-01-03-071 CENAC INGENIEROS<br>DEPENDENCIA: 071 CENAC-INGENIEROS<br>POSICION CATALOGO DE GASTO: 02-02-02-008 - (SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN)<br>FUENTE: NACION<br>RECURSO: 16 SSF<br>VALOR: \$ 22.000.000 |
| 5. FECHA INICIO EJECUCION CONTRACTUAL | 11/02/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6. CONTRATISTA                        | Nombre completo: ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORAN<br>Identificación: 1.098.660.076<br>Nacionalidad: Colombiana<br>Dirección: CALLE 4B N. 53G - 02<br>Teléfono de contacto: 3134144494<br>E-mail de contacto: aliciandreab12@hotmail.com                                                                                                                                           |
| 7. SUPERVISOR                         | Nombre completo: FREDY CASTAÑEDA MORALES<br>Cargo: OFICIAL S4 ESING<br>Resolución de nombramiento: 002 DE FECHA 23 DE ENERO 2019                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8. OBJETO CONTRACTUAL                 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN MERCADEO DE LA ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9. OBLIGACIONES CONTRACTUALES         | <b>ESPECÍFICAS:</b><br><ol style="list-style-type: none"><li>Definir el plan estratégico de mercadeo acorde con los objetivos institucionales.</li><li>Formular estrategias que orienten los estudios de mercadeo y publicidad de la ESING.</li><li>Apoyar al Oficial S-4 en las actividades que le sean</li></ol>                                                               |



asignadas siempre y cuando estas tengan relación con el objeto contractual.

4. Apoyar en el proceso de reunir conservar, clasificar, ordenar, seleccionar, describir, administrar y facilitar la Localización de la documentación del S-4.
5. Apoyar con el proceso de clasificar, expurgar, ordenar y seleccionar la documentación según su naturaleza.
6. Velar por la aplicación de normas de archivo para facilitar la consulta.
7. Ejercer controles necesarios para el adecuado manejo y conservación de archivo de gestión.
8. Trasladar la documentación después de cumplido el plazo en el archivo a la unidad de información de Correspondencia.
9. Entregar oportunamente la documentación requerida por las diferentes dependencias de la ESING.
10. Cumplir oportunamente los plazos establecidos por el comando superior.
11. Solicitar con la debida anticipación el material necesario para el cumplimiento de las actividades objeto del contrato.
12. Llevar los libros y demás registros en forma ordenada.
13. Asistir a las reuniones de coordinación convocadas por los superiores y/o jefes inmediatos.
14. Atender de primera mano los requerimientos afines a procesos del S-4 con amabilidad y diligencia, informando al jefe inmediato de sus resultados.
15. Responder por la conservación de los documentos, materiales y bienes confiados a su guarda y administración, para realizar una adecuada gestión de los mismos..

#### **GENERALES:**

1. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral, pago de aportes y parafiscales, por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. DENTRO DE LOS CINCO (5) PRIMEROS DIAS CALENDARIO DE CADA MES.
2. RIESGOS LABORALES: De conformidad con el Literal b. Numeral 3, artículo 13 del Decreto 1295 de 1994, reglamentado por el Decreto 723 de 2013, el CONTRATISTA deberá ingresar obligatoriamente al sistema General de Riesgos Profesionales. EL monto de la cotización será asumido, en su totalidad, por el profesional independiente cuando el riesgo al que esté expuesto sea I, II o III.
3. En el evento que se presente una parálisis de la ejecución del contrato ya sea por orden institucional o fuerza mayor, el contrato será liquidado tomando hasta el momento en que se haya desarrollado el objeto del contrato, cancelando solamente hasta la fecha parcial que se haya ejecutado y recibido a satisfacción.
4. Prestar sus servicios de acuerdo con las normas propias de su profesión, actividad u oficio.

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ol style="list-style-type: none"> <li>5. EL CONTRATISTA realizará las gestiones profesionales o actividades encomendadas respetando las normas y reglamentos del CENAC INGENIEROS, conservando su autonomía profesional.</li> <li>6. Garantizar la calidad del servicio contratado, responder por ello y ajustarse a las condiciones del CONTRATANTE.</li> <li>7. Si por fuerza mayor o caso fortuito el contratante no puede desarrollar las actividades contratadas, deberá informar al supervisor del contrato de forma inmediata.</li> <li>8. Presentar mensualmente el informe de actividades al supervisor del contrato dentro de los cinco (05) días calendario de cada mes.</li> <li>9. Guardar y mantener con la debida confidencialidad y reserva frente a temas y asuntos tratados y conocidos dentro del desarrollo y ejecución del presente contrato, reserva que se hará extensiva a los derechos de autor que de los mismos se deriven.</li> <li>10. Abstenerse de divulgar por cualquier el contenido parcial o total de la información que le sea encomendada o que llegue a su poder en el desarrollo del objeto del presente contrato, salvo autorización escrita de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE INGENIEROS.</li> <li>11. Devolver al CENAC INGENIEROS la totalidad de los documentos o información que por cualquier medio sean obtenidos en desarrollo del objeto del presente contrato.</li> <li>12. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.</li> <li>13. Todas las demás que se deriven del normal desarrollo del objeto del contrato.</li> <li>14. Ejecutar el objeto del contrato con calidad, oportunidad y eficacia.</li> <li>15. El contratista debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato.</li> <li>16. El contratista autoriza al MDN – EJERCITO NACIONAL a realizar los estudios de seguridad, comprobación de pruebas psicométricas antes y durante la contratación.</li> <li>17. Las demás obligaciones establecidas en el presente contrato, documento que el contratista declara conocer, y que hace parte del presente contrato.</li> <li>18. Las demás obligaciones que se deriven del objeto contractual.</li> <li>19. Las obligaciones legales que se deriven de los contratos estatales.</li> </ol> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**10. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

1. Apoyar al Oficial S-4 en las actividades que le sean asignadas siempre y cuando estas tengan relación con el objeto contractual.

| TIPO DE DOCUMENTO | No. RADICADO | ASUNTO                                                                                                            | FECHA     |
|-------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OFICIOS           | N/A          | ENVIAR PROCESOS DE CALIDAD AL CEMIL<br>VERIFICAR RADICADOS DEL CEMIL<br>DARCUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS PLAZOS | MAYO 2019 |

2. Apoyar en el proceso de reunir conservar, clasificar, ordenar, seleccionar, describir, administrar y facilitar la localización de la documentación del S-4.

| TIPO DE DOCUMENTO | No. RADICADO | ASUNTO                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA     |
|-------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| CARPETAS          | N/A          | Ejercer controles necesarios para el adecuado manejo y conservación de archivo de gestión<br><br>Trasladar la documentación después de cumplido el plazo en el archivo a la unidad de información de Correspondencia.                               | MAYO 2019 |
| OFICIOS           | N/A          | SOLICITUD DE PAPELERIA PARA EL DPTO DE ADMISIONES DE EDUCACION SUPERIOR DE LA ESING<br><br>Llevar los libros y demás registros en forma ordenada.<br><br>Asistir a las reuniones de coordinación convocadas por los superiores y/o jefes inmediatos | MAYO 2019 |

03. Apoyar con el proceso de clasificar, expurgar, ordenar y seleccionar la documentación según su naturaleza.

| TIPO DE DOCUMENTO | No. RADICADO | ASUNTO                                                                  | FECHA     |
|-------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|
| CARPETAS          | N/A          | VERIFICACION DE LA FOLIACION DE CADA UNA DE LAS CARPETAS QUE SE MANEJAN | MAYO 2019 |

04. Se dio respuestas a requerimientos solicitados por el Ministerio de Educación, sobre temas de consulta de esta unidad.

| TIPO DE DOCUMENTO | No. RADICADO | ASUNTO                                                                     | FECHA     |
|-------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OFICIOS           | N/A          | VERIFICAR RADICADOS DEL CEMIL<br>DARCUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS PLAZOS | MAYO 2019 |

05. Se ejecutaron con pulcritud y total responsabilidad las instrucciones emitidas por mis jefes directos del departamento de educación superior.

| TIPO DE DOCUMENTO | No. RADICADO | ASUNTO                                                                                                                             | FECHA     |
|-------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| OFICIOS           | N/A          | Verificación de cada uno de los procesos de la escuela de ingenieros<br>Realizar oficios solicitados por el jefe de sección cuarta | MAYO 2019 |

06. Se hicieron los requerimientos necesarios al jefe del área, para contar con el material necesario para el trabajo de la sección.

**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 Nacional – ESING, ha dado cumplimiento a las obligaciones legales y contractuales registradas en el contrato.

Para Constancia se firma en Bogotá en el mes de MAYO de 2019

FIRMA CONTRATISA:  
NOMBRE COMPLETO:  
IDENTIFICACION:

*Alicia* 104866076  
ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA  
1.098.660.076





## DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Bogotá, MAYO de 2019

Señores  
**EJÉRCITO NACIONAL**  
 La Ciudad

Quien suscribe: **ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA**, mayor de edad, de nacionalidad **COLOMBIANO**, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.660.076, 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:                             | ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA |            |                            | Edad:               | 30                          |
| No. Documento:                                  | 1098660076                     | Dirección: | Calle 4B N° 53G – 02 GALAN | Ciudad:             | Bogotá                      |
| Teléfono fijo:                                  | -                              | Celular:   | 31341444494                | Email:              | Aliciandreab12@hotmail.com  |
| Nivel de escolaridad:<br>(Último Grado Cursado) | tecnologa                      | Pregrado:  |                            | Postgrado:          |                             |
| Cuenta Bancaria No.:                            | 724582853                      | Tipo:      | ahorros                    | Entidad y Sucursal: | BBVA sucursal puente aranda |

  

| 2. Datos Familiares                                                                |            |                                                                                               |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Estado Civil:                                                                      | casado     |                                                                                               | No. de hijos: 01         |
| Nombres de los hijos:                                                              |            | Identificación:                                                                               |                          |
| JOSE LUIS CARVAJAL BALLESTEROS                                                     |            | 1142722830                                                                                    |                          |
|                                                                                    |            |                                                                                               |                          |
|                                                                                    |            |                                                                                               |                          |
|                                                                                    |            |                                                                                               |                          |
| Nombre y Apellidos:<br>Cónyuge o Compañero Permanente                              |            | JOSE GREGORIO CARVAJAL VERA                                                                   |                          |
| No. Documento:                                                                     | 1095907738 | Dirección:                                                                                    | Calle 4B N° 53 - 02      |
| Teléfono fijo:                                                                     | -          | Celular:                                                                                      | 3214110531               |
| Email:                                                                             |            | Goyoalindre95@gmail.com                                                                       |                          |
| Labora en una Entidad:                                                             |            | Nombre de la Entidad:                                                                         |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Privada       |            | NO                                                                                            |                          |
| Es militar o civil:<br>vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa |            | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                            | Entidad:                 |
| Otros familiares:<br>vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa  |            | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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:                |
| TIEMPO S.A                                                                                                              | OBRA LABOR              | 11 MESES                 |
| OPERACIONES LEGHT                                                                                                       | OBRA LABOR              | 2 AÑOS                   |
| PINTUCO S.A.S                                                                                                           | OBRA LABOR              | 2 AÑOS                   |
| Escuela de Ingenieros Militares                                                                                         | Prestación de Servicios | 02/06/2018 al 31/12/2018 |



| 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 INGENIEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PRESTACION DE SERVICIOS | 025               | Apoyo a la gestión e n mercadeo en la escuela de ingenieros | 31 /12/2019               | \$ 22.000.000         |
| 6. Datos Generales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                   |                                                             |                           |                       |
| Pertenezco al régimen tributario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         | NO RESPONSABLE: X |                                                             | RESPONSABLE:              |                       |
| Régimen de excepción: Pertenecce 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 ____.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                   |                                                             |                           |                       |
| 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 X              | NO                                                          | Entidad: PORVENIR         |                       |
| 8. Inhabilidades e incompatibilidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                   |                                                             |                           |                       |
| Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                   | SI                                                          | NO X                      | Causal:               |

Firma,

**ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA**

C.C. No. 1.098.660.076

**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                             | <b>ALICIA ANDREA BALLESTEROS MORA</b>                                             |          |               |
| TIPO DE DOCUMENTO                               | CEDULA DE CIUDADANIA                                                              | No.      | 1,098,660,076 |
| DIRECCIÓN                                       | CALLE 4B N° 53G- 02 GALAN                                                         | TELÉFONO | 3134144494    |
| CORREO ELECTRÓNICO                              | <u><a href="mailto:aliciandreab12@hotmail.com">aliciandreab12@hotmail.com</a></u> |          |               |
| 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 |   |
| 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         | 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. 025 de 2019, suscrito con LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA CENAC INGENIEROS

Cordialmente

*Alicia Ballesteros*  
**ALICIA ANDREA BALLESTEROS M.**  
 FIRMA Y POSFIRMA

FECHA

MAYO de 2019



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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO

| IN | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CALA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | VCT | BRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CLAS | IBC RIESGOS | DIESTRO | EXTRANJERO | OTRO | OTRO | COTIZ PENSION | OTRO PENSION | APORTE PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
|----|------|--------|---------------------|---------|---------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-------------|----------|-------------|---------|------------|------|------|---------------|--------------|----------------|-------------|---------------|
|----|------|--------|---------------------|---------|---------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-------------|----------|-------------|---------|------------|------|------|---------------|--------------|----------------|-------------|---------------|

NOVEDADES

VALOR IBC

LIQUIDACION DE APORTES

|   |    |           |                                |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |         |   |         |   |  |  |         |   |   |         |   |
|---|----|-----------|--------------------------------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|---------|---|---------|---|--|--|---------|---|---|---------|---|
| 1 | CC | 109840078 | BALLETEROS NORIA ALICIA ANDREA | EPSON | 20301 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 828.116 | 828.116 | 0 | 828.116 | 0 |  |  | 132.500 | 0 | 0 | 103.500 | 0 |
|---|----|-----------|--------------------------------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|---------|---|---------|---|--|--|---------|---|---|---------|---|

COPIA