

Riohacha, La Guajira 28 de ENERO de 2022

Señores.

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER CARTAGENA.**

**Referencia:** Proceso de Contratación PAF-ETCCARTAGENA-I-109-2021, en adelante el "Proceso de Contratación".

**Objeto:** CONTRATAR "LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURÍDICA Y TÉCNICA) A LA EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS - GRUPO 2".

Estimados señores:

En atención a las observaciones realizadas por la entidad en el informe de verificación de requisitos habilitantes y solicitud de subsanaciones, me permito realizar las siguientes observaciones, subsanaciones o aclaraciones:

- 1. Beneficiario/Asegurado:** PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER MEN REGRESO A LA PRESENCIALIDAD. **NO CUMPLE.**

SOLUCION: Se adjunta poliza de acuerdo a correcciones.

- 2. Soporte de pago:** NO aporta. **NO CUMPLE.**

SOLUCION: Se adjunta soporte de pago de la garantía de seriedad correspondiente.

- 3. Abono de la oferta:** No aporta tarjeta profesional. **NO CUMPLE.**

SOLUCION: Se adjunta copia de tarjeta digital del representante del consorcio.

Sin otro particular, agradezco su atención.

Atentamente,

*Victor Galvis Villegas*

**VICTOR MANUEL GALVIS VILLEGAS  
REPRESENTANTE DEL CONSORCIO INTER EDUCATIVAS 08  
PROPONENTE**



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**PARTICULAR**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>BOGOTA</b>			COD.SUC <b>11</b>		NO.PÓLIZA <b>11-45-101109930</b>		ANEXO <b>1</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
28 01 2022		20 01 2022		00:00		15 06 2022		23:59		ANEXO NO CAUSA PRIMA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO INTER EDUCATIVAS 08</b>								IDENTIFICACIÓN <b>NAD: 293.991-0</b>			
DIRECCIÓN: Calle 13 # 18-76 Brr Mediterraneo						CIUDAD: RIOHACHA, GUAJIRA				TELÉFONO: 3017304248	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>PATRIMONIO AUTONOMO FINDETER CARTAGENA</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.053.105-3</b>			
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 71 - 73 PISO 11						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO 5945111	

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA SEGUN CONVOCATORIA No. PAF-ETOCARTAGENA-I-109-2021 TRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR LA INTERVENTORA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURDICA Y TCNICA) A LA EJECUCIN DE DIAGNOSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS - GRUPO 2.  
NOTA LA PRESENTE POLIZA AMPARA

- A. LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO.
- B. LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA O LAS REGLAS DE PARTICIPACION SE PRORROGUE, O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE, SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES (3) MESES.
- C. EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS PROPUESTAS. D. LA NO PRESENTACION POR PARTE DEL PROPONENTE

**AMPAROS**

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
SERIEDAD DE LA OFERTA	20/01/2022	15/06/2022	\$9,850,618.00	

FECHA ADJUDICACIÓN : 30/01/2022

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA:

CONTRATANTE: PATRIMONIO AUTONOMO FINDETER CARTAGENA IDENTIFICADO CON NIT. 830.053.105-3

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****9,850,618.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FERNANDO PIÑEROS MARTINEZ	195130	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO DEL EST  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



*Victor Galvis Villegas*

11-45-101109930

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101109930		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
28 01 2022			20 01 2022			00:00		15 06 2022		23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA											

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO INTER EDUCATIVAS 08								IDENTIFICACIÓN NAD: 293.991-0			
DIRECCIÓN: Calle 13 # 18-76 Brr Mediterraneo						CIUDAD: RIOHACHA, GUAJIRA			TELÉFONO: 3017304248		

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTONOMO FINDETER CARTAGENA								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.105-3			
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 71 - 73 PISO 11						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 59451111		

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA  
SELECCIONADO DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

*[Handwritten signature]*

11-45-101109930

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

*Victor Galvis Villegas*

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR  
PARTICULAR**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11			NO.PÓLIZA 11-45-101109930			ANEXO 1					
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS			VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS			TIPO MOVIMIENTO		
28 01 2022			20 01 2022			00:00			15 06 2022			23:59			ANEXO NO CAUSA PRIMA		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO INTER EDUCATIVAS 08										IDENTIFICACIÓN NAD: 293.991-0				
DIRECCIÓN: Calle 13 # 18-76 Brr Mediterraneo							CIUDAD: RIOHACHA, GUAJIRA				TELÉFONO: 3017304248			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTONOMO FINDETER CARTAGENA										IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.105-3				
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 71 - 73 PISO 11							CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO: 59451111			

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE  
CORNEJO OCHOA YEZITD  
CASTRO HERNANDEZ JUAN ANDRES

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
91208401	45.00
84079206	55.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada

*[Firma Tomador]*  
Victor Galvis Villegas

11-45-101109930

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR



7709998021167003537810

Nit: 860009578-6

**SEGUROS DEL ESTADO GENERALES**
**RECIBO DE PAGO N°:** 1000035378102

**CERTIFICAMOS QUE:**

<b>FECHA</b>				
21/01/2022 03:07p.m.				
<b>RECIBIMOS DE:</b> CONSORCIO INTER EDUCATIVAS 08				NAD. 293.991
<b>LA SUMA DE:</b> Treinta y tres mil trescientos veinte pesos .*****				
<b>POR CONCEPTO DE:</b> PAGO POLIZA NRO.: 101109930				
<b>SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>	<b>PRIMA</b>	<b>GASTO</b>	<b>IVA</b>	<b>VALOR</b>
BOGOTA-45-101109930-0-1	\$28,000.00		\$5,320.00	\$33,320.00
<b>FORMA DE PAGO</b>				
Tarjeta Credito - \$ 33,320.00			<b>EFFECTIVO:</b>	
			<b>CHEQUE:</b>	
			<b>TARJETA:</b>	
			<b>BD:</b>	33,320.00
			<b>OTROS:</b>	\$0.00
<b>TRANSACCION:</b> 0003537810			<b>TOTAL:</b>	\$33,320.00
			<b>CAJERO:</b> PAGUESTADO	

MATRICULA PROFESIONAL

101037-0593137 GJA

R2021097241

INGENIERIA CIVIL



VICTOR MANUEL GALVIS  
VILLEGAS

ID: 1118873054

UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

**COPNIA**

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería



Quibdó, 28 de enero de 2022

Señores  
FINDETER  
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN  
PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER CARTAGENA FIDUPREVISORA S.A.  
NIT NIT 830.053.105-3  
Teléfonos: 6230311  
[convocatorias\\_at@findeter.gov.co](mailto:convocatorias_at@findeter.gov.co)  
Bogotá D.C. – Colombia

Asunto: CONVOCATORIA No. PAF-ETCCARTAGENA-I-109-2021, cuyo objeto es: CONTRATAR “LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURÍDICA Y TÉCNICA) A LA EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS - GRUPO 2”

Referencia: Remisión de documentación, informe de verificación de requisitos habilitantes y solicitud de subsanaciones

Respetados señores

En atención al INFORME PRELIMINAR DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y SOLICITUD DE SUBSANACIONES del proceso del asunto, me permito realizar la siguiente observación a los requerimientos de la entidad:

#### REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES

1. El proponente aporta Formato No. 2 “CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL”, de fecha 20 de enero de 2022, suscrito por la persona natural JUDITH PEREA CHALÁ. No obstante, no se aporta constancia de cumplimiento del presente requisito. Se aporta una planilla liquidada, sin pago, aspecto el cual debe SUBSANAR.

2.

#### Debe subsanar

La proponente debe subsanar aportando el soporte de pago de la última planilla allegada, de conformidad con lo establecido en el literal b) del numeral 2.1.1.10 “CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS GENERALES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES”, de los Términos de Referencia, el cual establece:

l) El Proponente persona natural deberá acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos. El Proponente podrá acreditar la afiliación entregando el certificado de pago de la última planilla

RESPUESTA: Me permito remitir en seis (6) folios certificado de la última planilla de afiliación a los sistemas de seguridad social y el certificado de indemnización sustitutiva.

Solicitamos sea tenido en cuenta para efectos de evaluación con el fin de que se nos califique como CUMPLE y se nos habilite JURÍDICAMENTE.

Cordialmente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: JUDITH PEREA CHALA

C.C.: 26.258.012 de Quibdó

Matrícula Profesional No. 25700-18464

Arquitecta



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26258012		PEREA CHALA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 25 2 - 16 Pi 2 OF 212	QUIBDO-CHOCO	6711225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	51450816	9428652231	I	2022/01/05	2021/12/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$125,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO ( 1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
1	CC 26258012	PEREA JUDITH		0		\$0	EPS037	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0		\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1 )</b>				\$0	\$0			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26258012		PEREA CHALA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 25 2 - 16 Pi 2 OF 212	QUIBDO-CHOCO	6711225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	51450816	9428652231	I	2022/01/05	2021/12/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$125,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$125,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$125,000</b>	



RADICADO 2021\_9179372

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS  
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS  
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO**

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **JUDITH PEREA CHALA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 26258012**, esta Administradora mediante resolución No. **101918** de **2019** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ**, como **pago único** por valor de **\$ 2,037,418.00**.

Que para la NOMINA de **Mayo** de **2019** en la Entidad **30-POPULAR C. P. 1ERA QUINCENA - 380-QUIBDO CL 25 2 16 QUIBDÓ** No. de Cuenta **26258012** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 2,037,418.00		
<b>TOTAL DEVENGADOS</b>	<b>\$ 2,037,418.00</b>	<b>TOTAL DEDUCIDOS</b>	<b>\$ 0.00</b>
		<b>NETO GIRADO</b>	<b>\$ 2,037,418.00</b>

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 11 de agosto de 2021.

**DORIS PATARROYO PATARROYO**  
Director(a) de Nómina de Pensionados

 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26258012		PEREA CHALA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 25 2 - 16 Pi 2 OF 212	QUIBDO-CHOCO	6711225	No

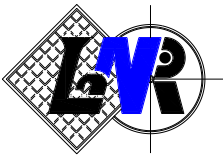
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	28280217	9429787261	I	2022/02/03	2022/01/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$125,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$0	\$0			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO ( 1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
1	CC 26258012	PEREA JUDITH		0			EPS037	30	\$1,000,000	\$125,000		0				0	\$0	\$0	0		\$0	\$0	
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1 )</b>				\$0	\$0			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26258012		PEREA CHALA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 25 2 - 16 Pi 2 OF 212	QUIBDO-CHOCO	6711225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	28280217	9429787261	I	2022/02/03	2022/01/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$125,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$125,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$125,000</b>	



# LUIS GUILLERMO NARVÁEZ RICARDO

INGENIERO CONSULTOR

*La Ingeniería al Servicio de la Comunidad*

Barranquilla, enero 28 de 2022

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER MEN REGRESO A LA PRESENCIALIDAD**

Bogotá D.C. – Colombia

**Referencia: CONVOCATORIA No PAF-ETCCARTAGENA-I-109-2021**

**Objeto: “LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURÍDICA Y TÉCNICA) A LA EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS - GRUPO 2”.**

## **ASUNTO: SUBSANE**

Comedidamente nos dirigimos a ustedes con el fin de presentar los documentos requeridos por la entidad para subsanar el proceso de la referencia.

Se anexa a la presenta carta la póliza incluyendo en la Garantía de Seriedad de la Oferta los cuatro (4) eventos de cobertura de que tratan los literales del a) al d) del Sub-numeral 1 del numeral 2.1.1.8 “**GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA**”.

Se anexa además el soporte de pago de la prima correspondiente.

Así las cosas se le solicita a la entidad habilitarnos en el proceso de la referencia

Gracias por su amable atención.

Dirección: Cra. 48 No. 72-40 OF. 503

Ciudad: Barranquilla

Teléfono(s): 3569022 - 3588670 Teléfono Móvil: 3182818701

Correo Electrónico: [dimmater7@gmail.com](mailto:dimmater7@gmail.com)

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

**Nombre: LUIS GUILLERMO NARVÁEZ RICARDO**

**C.C.: 9.050.725-DE CARTAGENA**

PÓLIZA N°

3004574

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

## 2 SEGURO CUMPLIMIENTO POLIZA SECTOR PRIVADO

SOLICITUD DÍA 28 MES 1 AÑO 2022			CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN			N° CERTIFICADO 1			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO									
TOMADOR 20055072-LUIS GUILLERMO NARVAEZ RICARDO						CC 9050725						TELÉFONO 3182916564												
DIRECCIÓN CL 86 52 118, BARRANQUILLA, ATLANTICO						ASEGURADO 2499488-FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S						NIT 830.053.105-3			TELÉFONO 5945111									
DIRECCIÓN CL 72 10 03, SANTAFE DE BOGOTA DC, BOGOTA						EMITIDO EN BARRANQUILLA			CENTRO OPER 3501			SUC. 35			EXPEDICIÓN DÍA 28 MES 1 AÑO 2022			VIGENCIA DÍA 20 MES 1 AÑO 2022 A LAS 00:00			HASTA DÍA 20 MES 5 AÑO 2022 A LAS 00:00			NÚMERO DE DÍAS 120
MONEDA Pesos						TIPO CAMBIO 1,00			FORMA DE PAGO 4.30 DÍAS			VALOR ASEGURADO TOTAL \$9.850.618,00												
CARGAR A: LUIS GUILLERMO NARVAEZ RICARDO																								

## BENEFICIARIOS:

FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA	NIT:	830.053.105-3	
No. Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Vig. Desde Vig. Hasta
1 SERIEDAD DE OFERTA	9.850.618,00	SI	20/01/2022 20/05/2022
			Prima 0,00

## OBJETO DE LA GARANTIA:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL PROPONENTE PARA LA CONVOCATORIA No. PAF-ETCCARTAGENA-I-109-2021 RELACIONADA CON "LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURÍDICA Y TÉCNICA) A LA EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS - GRUPO 2". CONTRA EL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL PROPONENTE, ESPECIALMENTE LA DE CELEBRAR EL CONTRATO EN LOS TERMINOS DE LA PROPUESTA Y CONDICIONES DE ADJUDICACION.

LA PRESENTE POLIZA DE SERIEDAD DE OFERTA, SE EXPIDE EN UN TODO DE ACUERDO A LOS TERMINOS Y REQUISITOS DEL PLIEGO DE CONDICIONES DE LA LICITACION ARRIBA INDICADA Y SE AJUSTA ESTRICTAMENTE A LA VIGENCIA Y PLAZOS ESTIPULADOS EN DICHO PLIEGO.

ASEGURADO Y O BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER CARTAGENA.

La aseguradora cubre a LA CONTRATANTE de los perjuicios imputables al proponente, en los siguientes eventos:

a. La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado.

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA	\$*****0,00
GASTOS	\$*****0,00
IVA	\$*****0,00
<b>TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS</b>	<b>\$*****0,00</b>

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiriendo.com/FacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación. Somos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación. Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020. Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

28/01/2022 15:20:53

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO  
DISTRIBUCIÓN

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS				
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
				1846	1	PORTO Y CIA LTDA AS		

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO No.3004574  
DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: MODIFICACIÓN**

**1**

- b. La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el término previsto en los términos de referencia o las reglas de participación se prorrogue, o cuando el término previsto para la suscripción del contrato se prorrogue, siempre y cuando esas prórrogas no excedan un término de tres (3) meses.
- c. El retiro de la oferta después de vencido el término fijado para la presentación de las propuestas.
- d. La no presentación por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento exigida por LA ENTIDAD para amparar el incumplimiento de las obligaciones del contrato.



**EVS-0042-22**

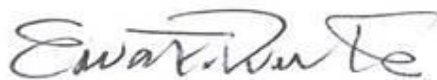
**LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**  
**Nit 860.002.400-2**

**CERTIFICA:**

Que el cliente **NARVAEZ RICARDO, LUIS GUILLERMO** identificado con C.C. 9.050.725, se encuentra a paz y salvo con la póliza de Cumplimiento No. 3004574 End 0.

Se expide la presente certificación en Barranquilla a los Diecinueve (19) días del mes de enero de 2022.

Cordialmente,



**Ernesto Puentes González-Rubio**  
Gerente

Agencia Promotora Evolucionar Seguros Ltda.  
**APODERADA GENERAL DE LA PREVISORA S.A CIA. DE SEGUROS.**

La Previsora Compañía de Seguros | Nit.: 860.002.400-2 | Línea de atención al cliente y asistencia:  
Desde celular: # 345 Línea nacional: 01 8000 91 0554, Bogotá 601 348 5757.

 PREVISORA SEGUROS S.A.  PREVISORA.SEGUROS  PREVISORASEGUROS  @SomosPREVISORA - [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



**PREVISORA**  
S.A.

REFERENCIA DE PAGO No:

89684001

NOMBRE DEL TOMADOR LUIS GUILLERMO NARVAEZ RICARDO		BUCURBAL 35	RAMO 2	No CUOTA 1
POLIZA - ENDOSO  3004574-0	VALOR A PAGAR \$  \$ 59.783	FECHA LIMITE DE PAGO		
		DIA	MES	AÑO
		19	02	2022
COD. BANCO	NUMERO DE CHEQUE			
	NUMERO DE CUENTA			
COD. ASEGURADO  20055072	La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (Artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del código del comercio).			

Convenios: Bancolombia  
Banco de Bogotá  
Banco Agrario convenio 13368

NOTA: No se recibe pagos mixtos, solo efectivo o cheque local  
El pago en corresponsales bancarios es en efectivo

LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros

CLIENTE

Banco de Bogota 125 Oficina Edificio  
Srv 2121 CS012502 Usu7153 T105  
CCte\*\*\*\*\*4310 19/01/22 09:06 H.NO  
LA PREVISORA S.A COMPANI CEO 1758  
Us:000000089684001  
Valor Efectivo:59,783.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:59,783.00

Bogotá, 27 de enero de 2022

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER CARTAGENA**

**REFERENCIA:** Proceso de contratación No. **PAF-ETCCARTAGENA-I-109-2021**, en adelante el “Proceso de Contratación”

Objeto: **“LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL, JURÍDICA Y TÉCNICA) A LA EJECUCIÓN DE DIAGNÓSTICOS Y OBRAS DE MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS - GRUPO 2”**

Yo **MELISSA RODRIGUEZ SANCHEZ** representante legal de la **UNION TEMPORAL EP 2022** me permito subsanar los siguientes requerimientos:

- “DEBE SUBSANAR Deberá aportar el recibo de pago, respecto de la garantía de seriedad allegada junto con la oferta, en los términos explícitamente señalados en el Sub-numeral II del numeral 2.1.1.7 GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA, de los Términos de Referencia: “(...) II) El proponente debe aportar el soporte de pago de la prima correspondiente. No se admitirá la certificación de No expiración por falta de pago, ni el soporte de transacción electrónica.”

Bajo los requerimientos anteriormente solicitados nos permitimos adjuntar la siguiente información y documentación.

- Se adjunta el recibo de pago de la garantía de seriedad allegada junto con la oferta.

Habiendo subsanado lo requerido por la entidad solicitamos ser habilitados como CUMPLE.

Atentamente,



---

MELISSA RODRIGUEZ SANCHEZ  
REPRESENTANTE LEGAL UNION TEMPORAL EP 2022  
C.C. 49.607.672 de VALLEDUPAR



RECIBO ELECTRONICO No. 1533666784

NIT: 860.037.013-6

CIUDAD Y FECHA: CALI 2022/01/24 10:52:07

VALOR TOTAL: 76.755,00

RECIBO DE: PAVIMENTOS E INGENIERIA RODRIGUEZ SAS

NUMERO DE IDENTIFICACION: NIT 900788875

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

**FORMA DE PAGO:**

Medio De Pago	No. De Documento	No. De Autorización	Entidad	Valor
P.S.E.	20221000045983	1296458264	BANCOLOMBIA	38,377.50
P.S.E.	20221000045983	1296458264	BANCOLOMBIA	38,377.50

**OBSERVACIONES:** Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100041854 Certificado(s): 10217608;

**FIRMA AUTORIZADA**

CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 CORREO:

TES-08N-05/2019