

## FORMATO 1

### CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá D.C, 16 de febrero de 2022

Señores  
PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER -Equipamientos Urbanos  
Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-EUC-O-003-2022

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar propuesta para participar en la presente convocatoria cuyo objeto es CONTRATAR LA “LA EJECUCIÓN DE ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SACULETE RECREO DEPORTIVO UBICADO EN LA URBANIZACIÓN SAN SEBASTIAN (OJO DE AGUA) EN EL MUNICIPIO DE PASTO DEPARTAMENTO DE NARIÑO”

En el evento de resultar aceptada mi propuesta, me comprometo a perfeccionar y legalizar el respectivo contrato en el término señalado por la entidad y a ejecutar el objeto contractual de acuerdo con los documentos que hacen parte del presente proceso de selección, del contrato, de esta propuesta y las demás estipulaciones de la misma, en las partes aceptadas por la entidad contratante.

En mi calidad de proponente declaro:

1. Que conozco los Términos de Referencia de la presente convocatoria, sus adendas e informaciones sobre preguntas y respuestas, así como los demás documentos relacionados con los trabajos, y acepto cumplir todos los requisitos en ellos exigidos.
2. De igual forma manifiesto que acepto las consecuencias que se deriven por el incumplimiento de los requisitos a que se refiere el numeral anterior.
3. Que acepto las condiciones establecidas por la entidad contratante para la ejecución del proyecto. Entendiendo su estructura y metodología.
4. Que, en caso de ser aceptada mi propuesta, me comprometo a iniciar la ejecución del contrato respectivo, cuando la entidad contratante imparta la orden de iniciación, y a terminarlo dentro de los plazos contractuales de acuerdo con lo establecido en los documentos de los Términos de Referencia, la propuesta y el contrato, respectivamente.
5. Que conozco y acepto en un todo las leyes generales y especiales aplicables a este proceso de selección.
6. Que conozco detalladamente, en terreno y por información de las autoridades competentes, los sitios en que debo desarrollar el objeto a contratar, sus

características, accesos, entorno socio económico, condiciones climatológicas, geotécnicas y geológicas, y que he tenido en cuenta este conocimiento para la elaboración de la propuesta y en consecuencia asumo los efectos de esta declaración.

7. Que con la presentación de la propuesta garantizo que cuento con el personal mínimo requerido, los perfiles de personales requeridos y el tiempo de dedicación y en caso de ser seleccionado presentaré previo a la suscripción del acta de inicio u orden de inicio para verificación del interventor del contrato, los respectivos soportes de formación académica y profesional y de experiencia de dicho personal.
8. Que con la firma de la presente Carta manifiesto bajo la gravedad del juramento que ni yo, ni ninguno de los integrantes del consorcio o de la unión temporal o de la persona jurídica que represento, nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y demás prohibiciones consagradas en la Ley para celebrar el contrato, ni en las causales de conflicto de interés señaladas en los presentes términos de referencia y en la normatividad que rige el presente proceso de selección.
9. Que leí cuidadosamente los Términos de Referencia de esta convocatoria, sus causales de rechazo y declaratoria de desierta, y elaboré mi propuesta ajustada a los mismos. Por tanto, conocí y tuve las oportunidades establecidas para solicitar aclaraciones, formular objeciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a mis inquietudes.
10. Que conozco, acepto y cumpliré las obligaciones contenidas los Términos de Referencia, estudios previos, sus anexos y el contrato que aplica para esta convocatoria.
11. Que los recursos que componen mi (nuestro) patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita y que en caso de resultar favorecido(s) con la adjudicación, los recursos recibidos en desarrollo del contrato de la convocatoria no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
12. Declaro bajo la gravedad de juramento, que en mi país de origen no se encuentra establecido la autoridad que haga las veces de la Contraloría General de la República, así como el requisito de antecedentes fiscales requisito. [Aplica para personas jurídicas extranjeras sin domicilio y/o sucursal en Colombia] En caso que proceda.
13. Declaro bajo la gravedad de juramento, que en mi país de origen no se encuentra establecido la autoridad que haga las veces de la Procuraduría General de la Nación, así como el requisito de antecedentes disciplinarios. [Aplica para personas jurídicas extranjeras sin domicilio y/o sucursal en Colombia] En caso de que proceda.
14. Igualmente declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información aportada y contenida en \_\_\_ folios correspondientes a los documentos, anexos y formularios jurídicos, financieros, técnicos y económicos, es veraz y susceptible de comprobación.

**RESUMEN DE LA PROPUESTA:**

Nombre o razón social del integrante 1: CONSTRUCCAPITAL S.A.S

NIT: 900372426-4

Representante legal: LUIS RAMON ALDANA ALBA

País de origen del proponente: COLOMBIA

Nombre o razón social del integrante 3: JORGE ARMANDO ALVAREZ MEZA

C.C. 1140844020

Representación propia

País de origen del proponente: COLOMBIA

VALIDEZ DE LA PROPUESTA: Para todos los efectos, se entenderá que es por una vigencia igual al de la garantía de seriedad de la propuesta.

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta convocatoria las recibiré en:

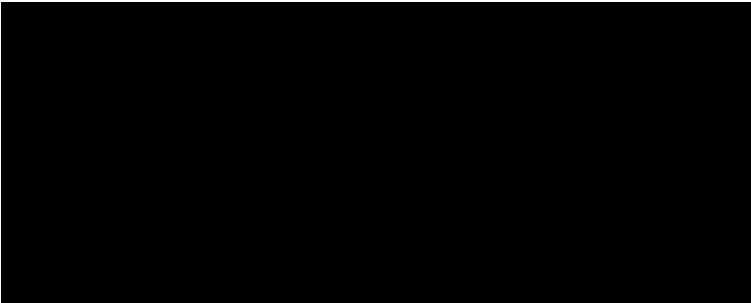
Dirección: **CRA 4 NO 18 89 CASA 4 BARRIO VALLEJO**

Ciudad: SINCELEJO-SUCRE

Teléfono: 3016864094

Correo electrónico: licitaciones159@gmail.com

PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR LA PROPUESTA



MATRICULA PROFESIONAL

081037-0532839 COR

R2020033886



REPÚBLICA DE COLOMBIA

**COPNIA**

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería







## DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNION TEMPORAL

Bogotá D.C, 10 de febrero de 2022

Señores

PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER - Equipamientos Urbanos 330-2015

Bogotá D.C. – Colombia

**Referencia: CONVOCATORIA. No. PAF-EUC-O-003-2022**

Objeto contratar el proyecto denominado: **“LA EJECUCIÓN DE ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SACUDETE RECREO DEPORTIVO UBICADO EN LA URBANIZACIÓN SAN SEBASTIAN (OJO DE AGUA) EN EL MUNICIPIO DE PASTO DEPARTAMENTO DE NARIÑO”**

Respetados señores:

Los suscritos, **JORGE ARMANDO ALVAREZ MEZA, LUIS RAMON ALDANA ALBA**, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de **propia**. Identificado con ccn 1140844020 de Sincelejo, **CONSTRUCCAPITAL S.A.S.** identificada con NIT 900372426-4 De Barranquilla, respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso de la referencia y presentar la propuesta en los siguientes términos:

- a) La duración de este consorcio será igual al termino de ejecución y liquidación del contrato y un año más.
- b) El consorcio está integrado por:

NOMBRE	NUMERO DE NIT O CEDULA	PARTICIPACION (%) (1)
<b>CONSTRUCCAPITAL S.A.S</b>	NIT 900372426-4	50
<b>RENI RAFAEL GUERRA SOLORZANO</b>	CCN 72221105	50

- (1) El total de la columna, es decir la suma de porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.

- c) El CONSORICIO se denominará: **CONSORCIO 003**
- d) El representante legal principal del consorcio es [REDACTED] quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en el caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueran necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
- e) El representante legal suplente es **JORGE ALVAREZ MEZA** identificado con CC 1140844020 DE BARRANQUILLA, quien tendrá las mismas facultades del representante legal principal.

- f) Compromiso: Al conformar el consorcio para participar en la **CONVOCATORIA No. PAF-EUC-O-003-2022**
1. Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato.
  2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se generen del contrato suscrito con PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER Equipamientos Urbanos
  3. Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del contrato.
  4. No ceder su participación en el consorcio a otro integrante del mismo.
  5. No ceder su participación en el consorcio a terceros sin la autorización previa del PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER Equipamientos Urbanos
  6. No revocar el consorcio durante el tiempo de duración del contrato y un año más.

g. La cede del consorcio es:

Dirección Comercial: CRA 04 CALLE 18-89 CASA 04 Ciudad: Bogotá  
Teléfono(s) 3016864094  
Correo Electrónico licitaciones1@gmail.com

Para constancia se firma en Sincelejo a los 10 días del mes de febrero de 2022

*Luis Ramon Aldana*

LUIS RAMON ALDANA ALBA  
CCN 78760125 DE SAHAGUN  
RL CONSTRUCCAPITAL SAS

*Jorge Alvarez*

JORGE ARMANDO ALVAREZ MEZA  
CCN 1140844020 de Barranquilla  
REPRESENTACION PROPIA

*Jorge Alvarez*

JORGE ARMANDO ALVAREZ MEZA  
CCN 1140844020 de Barranquilla  
RLS CONSORCIO SAUCO

*Andrea Herrandez*

[Redacted signature area]





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**78.760.125**

NUMERO

**ALDANA ALBA**


APELLIDOS

**LUIS RAMON**

NOMBRES

*Luis Ramon Aldana*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1978**

**SAHAGUN**  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.77**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**19-DIC-1996 SAHAGUN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Albani...*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ ARANGO LOPEZ



4500112-45134700-M-0078760125-20051019 0405805291N 02 168859305

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.140.844.020**

**ALVAREZ MEZA**

APELLIDOS

**JORGE ARMANDO**

NOMBRES

*Jorge Alvarez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1991**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

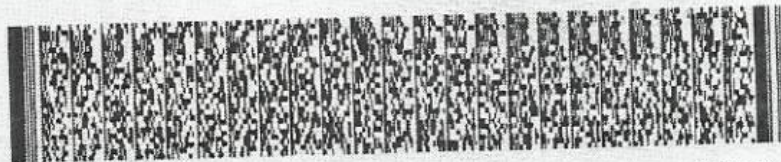
**M**

SEXO

**13-OCT-2009 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0300150-00258259-M-1140844020-20100930

0024207245A 1

34626192



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**  
Fecha de expedición: 14/02/2022 - 10:53:28  
Recibo No. 9163379, Valor: 6,500  
CODIGO DE VERIFICACIÓN: BI4683E1FF

-----  
Para su seguridad verifique el contenido de este certificado ingresado a nuestra página web [www.camarabaq.org.co](http://www.camarabaq.org.co), en el enlace CERTIFICADOS EN LINEA-VERIFICACION DE CERTIFICADOS EN LINEA, digitando el código de verificación.  
-----

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.  
RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO"

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

### C E R T I F I C A

#### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:  
CONSTRUCCAPITAL S.A.S.  
Sigla:  
Nit: 900.372.426 - 4  
Domicilio Principal: Barranquilla  
Matrícula No.: 785.473  
Fecha de matrícula: 16/03/2021  
Último año renovado: 2021  
Fecha de renovación de la matrícula: 09/04/2021  
Activos totales: \$1.073.928.208,00  
Grupo NIIF: 3. GRUPO II.

#### UBICACIÓN

Dirección domicilio principal: CR 52 No 106 - 140 CJ Castellana Real CA 49  
Municipio: Barranquilla - Atlántico  
Correo electrónico: [construccapitalsas@hotmail.com](mailto:construccapitalsas@hotmail.com)  
Teléfono comercial 1: 3007453845  
Teléfono comercial 2: No reportó  
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: CR 52 No 106 - 140 CJ Castellana Real CA 49  
Municipio: Barranquilla - Atlántico  
Correo electrónico de notificación: [construccapitalsas@hotmail.com](mailto:construccapitalsas@hotmail.com)  
Teléfono para notificación 1: 3007453845  
Teléfono para notificación 2: No reportó  
Teléfono para notificación 3: No reportó

Autorización para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo: si

#### CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Documento Privado del 30/07/2010, de Bogotá, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 16/03/2021 bajo el número 397.681 del libro



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 14/02/2022 - 10:53:28**

Recibo No. 9163379, Valor: 6,500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: BI4683E1FF

IX, se constituyó la sociedad denominada CONSTRUCCAPITAL S.A.S.

La sociedad CONSTRUCCAPITAL S.A.S. se constituyó en la ciudad de Bogotá el 30 de Julio de 2010.

La persona jurídica se disolvió y entró en estado de liquidación mediante Ley 1727 de 11 de julio de 2014.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Acta número 5 del 13/04/2020, otorgado(a) en Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 16/03/2021 bajo el número 397.681 del libro IX, la sociedad se reactivó

Por Acta número 6 del 20/09/2020, otorgado(a) en Asamblea de Accionistas en Bogotá, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 16/03/2021 bajo el número 397.681 del libro IX, la sociedad trasladó su domicilio de la ciudad de Bogotá a la ciudad de Barranquilla

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

La sociedad ha sido reformada por los siguientes documentos:

Documento	Número	Fecha	Origen	Insc.	Fecha	Libro
Acta	6	20/09/2020	Asamblea de Accionista	397.681	16/03/2021	IX

**TERMINO DE DURACIÓN**

Duración: La sociedad no se haya disuelta y su duración es indefinida

QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

**OBJETO SOCIAL**

La sociedad tiene por objeto:

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad Principal Código CIIU: 4290 (PL) CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL  
Actividad Secundaria Código CIIU: 7020 (PL) ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION

**CAPITAL**

**\*\* Capital Autorizado \*\***

Valor : \$1.200.000.000,00  
Número de acciones : 120.000,00  
Valor nominal : 10.000,00

**\*\* Capital Suscrito/Social \*\***



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 14/02/2022 - 10:53:28**

Recibo No. 9163379, Valor: 6,500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: BI4683E1FF

Valor : \$400.000.000,00  
Número de acciones : 40.000,00  
Valor nominal : 10.000,00

**\*\* Capital Pagado \*\***

Valor : \$400.000.000,00  
Número de acciones : 40.000,00  
Valor nominal : 10.000,00

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL

Nombramiento realizado mediante Documento Privado del 30/07/2010, otorgado en Bogota, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 16/03/2021 bajo el número 397.681 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Representante Legal Reyna Duran Ramon	CC 6185626
Representante Legal suplente Aldana Alba Luis Ramon	CC 78760125

**C E R T I F I C A**

Que entre los asociados existe pactada cláusula de arbitraje para la solución de controversias.

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

**C E R T I F I C A**

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

De conformidad con lo previsto en el Decreto 957 de 2019, la Resolución 2225 de 2019 y la información reportada por el empresario el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA - RSS Los datos reportados en el formulario RUES son los siguientes:

Ingresos por actividad ordinaria: 0,00

Actividad económica por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el periodo Código CIIU: 4290

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O  
DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 14/02/2022 - 10:53:28**

Recibo No. 9163379, Valor: 6,500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: BI4683E1FF

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y de la ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Contra los actos administrativos de registro caben los recursos de reposición y de apelación. Para estos efectos se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla los sábados no son días hábiles.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.140.844.020**

**ALVAREZ MEZA**

APELLIDOS

**JORGE ARMANDO**

INDICES

*Jorge Alvarez*  
FIRMA



INDICE DEPECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1991**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

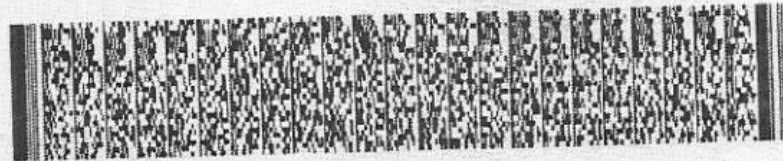
**1.63**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**13-OCT-2009 BARRANQUILLA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0300150-00258259-M-1140844020-20100930

0024207245A 1

34626192







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>11-45-101110868</b>		ANEXO <b>0</b>		
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO			
DÍA <b>11</b>	MES <b>02</b>	AÑO <b>2022</b>	DÍA <b>16</b>	MES <b>02</b>	AÑO <b>2022</b>	HORAS <b>00:00</b>	DÍA <b>30</b>	MES <b>06</b>	AÑO <b>2022</b>	HORAS <b>23:59</b>	<b>EMISION ORIGINAL</b>	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <b>CONSORCIO 003</b>								IDENTIFICACIÓN <b>NAD: 297.174-0</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 4 NRO. 18 - 89</b>						CIUDAD: <b>SINCELEJO, SUCRE</b>			TELÉFONO: <b>3016864094</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>PATRIMONIO AUTONOMO FIDEICOMISO ASISTENCIA TECNICA - FINDETER EQUIPAMIENTOS PUBLICOS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.055.897-7</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 67 NRO. 7 - 37 PISO 3</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO <b>8752700</b>		
ADICIONAL:											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FERRERO 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CASUADOS EN DESARROLLO DE LA CONVOCATORIA No. PAF-EUC-0-003-2022, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA EJECUCION DE ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SACUDETE RECREO DEPORTIVO UBICADO EN LA URBANIZACION SAN SEBASTIAN (OJO DE AGUA) EN EL MUNICIPIO DE PASTO DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
<b>SERIEDAD DE LA OFERTA</b>	<b>16/02/2022</b>	<b>30/06/2022</b>	<b>\$94,202,903.50</b>

FECHA ADJUDICACIÓN : 30/03/2022

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :		
NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
GUERRA SOLORZANO RENI RAFAEL	72221105	50.00
CONSTRUCCAPITAL S.A.S.	900372426-4	50.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****94,202.00	\$ *****8,000.00	\$ *****19,418.00	\$ *****121,621.00	\$ *****94,202,903.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS 360 LTDA AGENCIA DE SEGUROS	133463	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 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



*Andrea Hernandez*  
 FIRMA TOMADOR

11-45-101110868  
 FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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>11-45-101110868</b>		ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>11 02 2022</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>16 02 2022</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>30 06 2022</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>			

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO 003</b>						IDENTIFICACIÓN <b>NAD: 297.174-0</b>					
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 18 - 89						CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE			TELÉFONO: 3016864094		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>PATRIMONIO AUTONOMO FIDEICOMISO ASISTENCIA TECNICA - FINDETER EQUIPAMIENTOS PUBLICOS</b>						IDENTIFICACIÓN NIT: 830.055.897-7					
DIRECCIÓN: CL 67 NRO. 7 - 37 PISO 3						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 8752700		
ADICIONAL:											



**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**



**Banco de Bogotá**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

**Grupo Bancolombia**

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****94,202.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****19,418.00		TOTAL A PAGAR \$ *****121,621.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****94,202,903.50		PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO				
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO
SEGUROS 360 LTDA AGENCIA DE SEGUROS		133463		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.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



(415) 7709998021167 (8020) 11000620562484 (3900) 000000121621 (96) 20230216

REFERENCIA PAGO:  
1100062056248-4

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14707391269



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 0 8 4 4 0 2 0 9	6. DV 9	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sincolejo	14. Buzón electrónico 2 3
---	------------	---	------------------------------

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza <input type="checkbox"/>	63. Formas asociativas <input type="checkbox"/>	64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="checkbox"/>
65. Fondos <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas <input type="checkbox"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="checkbox"/>	70. Beneficio <input type="checkbox"/>

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	_____	_____	82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	_____	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	_____	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	_____	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	_____	_____		
78. Departamento	_____	_____		
79. Ciudad/Municipio	_____	_____		
<b>Vigencia</b>				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 1 2 3 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

**Vinculación económica**

93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14707391269



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 0 8 4 4 0 2 0   9	6. DV 9	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sincelejo	14. Buzón electrónico 2 3
---	------------	---	------------------------------

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios	4 5 4 1
162. Nombre del establecimiento MOTOREPUESTOS JJ		
163. Departamento Sucre 7 0	164. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1	
165. Dirección CL 31 14 B 100		
166. Número de matrícula mercantil 8 3 9 5 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 9 0 3	
168. Teléfono 3 0 1 4 3 9 0 3 3 2	169. Fecha de cierre 2 0 1 5 0 3 1 9	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14760706465



(415)7707212489984(8020) 000001476070646 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **9 0 0 3 7 2 4 2 6** 6. DV **4** 12. Dirección seccional **Impuestos de Barranquilla** 14. Buzón electrónico **2**

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente **Persona jurídica** 25. Tipo de documento **1** 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición  
 Lugar de expedición 28. País 29. Departamento 30. Ciudad/Municipio  
 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres  
 35. Razón social **CONSTRUCCAPITAL S.A.S.**  
 36. Nombre comercial 37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **Atlántico** 40. Ciudad/Municipio **Barranquilla**  
 41. Dirección principal **CR 52 106 140 CON CASTELLANA REAL CA CASA 49**  
 42. Correo electrónico **construccapitalsas@hotmail.com**  
 43. Código postal **0** 44. Teléfono 1 **3 0 0 7 4 5 3 8 4 5** 45. Teléfono 2 **3 4 6 7 2 6 6**

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica						Ocupación			52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2			
4 3 3 0	2 0 0 0 0 3 2 3	4 2 9 0	2 0 1 0 0 7 2 7	7 0 2 0					

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **5 7 9 1 4 4 8**  
 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario  
 07- Retención en la fuente a título de renta  
 09- Retención en la fuente en el impuesto  
 14- Informante de exogena  
 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

**Obligados aduaneros**

54. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**  
**11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**

**Exportadores**

55. Forma 56. Tipo Servicio **1 2 3**  
 57. Modo  
 58. CPC

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO  60. No. de Folios: **0** 61. Fecha **2021 - 05 - 20 / 12 : 11: 08**

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
 Firma autorizada:

984. Nombre **ALDANA ALBA LUIS RAMON**  
 985. Cargo **Representante Legal Suplente Certificado**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14760706465



(415)7707212489984(8020) 000001476070646 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 7 2 4 2 6	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza 2	63. Formas asociativas 1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital	
Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 0 0 7 3 0		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 7 3 0		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matricula mercantil	0 2 0 1 2 7 0 9			
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	4			
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 0 0 7 3 0			
81. Hasta				

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades	5
---	---

**Estado y Beneficio**

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

**Vinculación económica**

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14760706465



(415)7707212489984(8020) 000001476070646 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 7 2 4 2 6	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

**Representación**

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	101. Número de identificación 1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 0 0 7 3 0
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 6 1 8 5 6 2 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido REYNA	105. Segundo apellido DURAN	106. Primer nombre RAMON
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	101. Número de identificación 1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 0 0 7 3 0
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 7 8 7 6 0 1 2 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido ALDANA	105. Segundo apellido ALBA	106. Primer nombre LUIS
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
3	98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
4	98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
5	98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14760706465



(415)7707212489984(8020) 000001476070646 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 7 2 4 2 6	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

**Revisor Fiscal y Contador**

<b>Revisor fiscal principal</b>	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
<b>Revisor fiscal suplente</b>	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
<b>Contador</b>	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 4 1 6 9 5 9 9 5	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 4 1 6 9 T
	152. Primer apellido RINCON	153. Segundo apellido VENEGAS	154. Primer nombre ROSA	155. Otros nombres ESTELLA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 3 0 1 0 1			

FORMATO 2

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL  
INTEGRAL

Bogotá D.C, 15 de febrero de 2022

Señores  
PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER - Equipamientos Urbanos

Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-EUC-O-003-2022

Objeto es CONTRATAR LA “LA EJECUCIÓN DE ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SACUDETE RECREO DEPORTIVO UBICADO EN LA URBANIZACIÓN SAN SEBASTIAN (OJO DE AGUA) EN EL MUNICIPIO DE PASTO DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

LUIS RAMON ALDANA ALBA identificado con cedula de ciudadanía No 78.760.125 DE SAHAGUN en mi condición de (marque con una X según el caso) Persona Natural        **Representante Legal**   X   Revisor Fiscal    de **CONSTRUCCAPITAL S.A.S** identificada con Nit 900372426-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barranquilla certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses que legalmente son exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, (o sea, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con lo dispuesto por las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, en consonancia con la Ley 828 de 2003 y las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

Se firma a los 16 días de mes de febrero de 2022



LUIS RAMON ALDANA ALBA  
CCN 78760125 DE SAHAGUN  
RL CONSTRUCCAPITAL SAS

FORMATO 2

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL  
INTEGRAL


Bogotá D.C, 16 de FEBRERO de 202

Señores  
PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-Equipamientos Urbanos  
Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-EUC-O-003-2022

Objeto es CONTRATAR LA “LA EJECUCIÓN DE ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SACULETE RECREO DEPORTIVO UBICADO EN LA URBANIZACIÓN SAN SEBASTIAN (OJO DE AGUA) EN EL MUNICIPIO DE PASTO DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

Yo, JORGE ARMANDO ALVAREZ MEZA identificado con numero de cedula 1.140.844.020 de Barranquilla, como persona natural nacional para acreditar el cumplimiento de esta obligación aporto con la propuesta la última planilla de pago o la constancia de afiliación al Sistema General de Seguridad Social, mediante el cual acredito bajo la gravedad de juramento que me encuentro vinculado bajo la modalidad de cotizante.

  
JORGE ARMANDO ALVAREZ MEZA  
CCN 1140844020 de Barranquilla

**PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES**

**PLANILLA NRO. 22298468**

**REFERENCIA DE PAGO (PIN):**

**Fecha Pago Planilla: 2022-02-14**

**PAGADA**

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JORGE ARMANDO ALVAREZ MEZA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1140844020	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 31 14 209	DEPARTAMENTO	SUCRE	MUNICIPIO	SINCELEJO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7730	CORREO ELECTRÓNICO	JORGEALVAREZ600@GMAIL.COM	TELÉFONO	2761815
FAX	0	SUCURSAL	002	NOMBRE SUCURSAL	jorge armando alvarez
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 01	Año: 2022	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		22298468

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres			Salario Básico
CC-1140844020	03	No	No	No	70	1	Salario	ALVAREZ MEZA JORGE ARMANDO			\$1.755.606

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A A	T D A	T S P	T V P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S T	S L N	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Fin	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin			
CC - 1140844020																															0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1140844020	COLPENSIONES	30	\$1.755.606	0.1600000	\$280.900	\$0	\$0	\$280.900	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1140844020	SALUD TOTAL	30	\$1.755.606	0.1250000	\$219.500	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1140844020	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$280.900	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$280.900

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$219.500	\$0	0	\$0	0	\$0	\$219.500	0	\$0	\$0	\$219.500	\$0	0	\$0	\$0	\$219.500	\$0	\$0	\$219.500

**TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA**

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SINARP	0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

**TOTAL APORTES PARAFISCALES**

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

**TOTAL A PAGAR**

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$219.500
PENSIONES	1	\$280.900
RIESGOS PROFESIONALES	0	\$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$500.400





FORMATO 3  
EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE PARA HABILITAR LA OFERTA

OBJETO:

LA EJECUCIÓN DE ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SACUDETE RECREO DEPORTIVO  
UBICADO EN LA URBANIZACIÓN SAN SEBASTIAN (OJO DE AGUA) EN EL MUNICIPIO DE PASTO DEPARTAMENTO DE NARIÑO

PROPONENTE: CONSORCIO INFANTILES 56							
DATOS COMPLETOS DEL INTEGRANTE QUE APORTA LA EXPERIENCIA:		CONSTRUCAPITAL					
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE PROPUESTA PARA HABILITAR LA OFERTA							
CONT NO	OBJETO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VALOR EN SMMMLV	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
0038-18 DE ABRIL DE 2013	construccion de andenes y obras de urbanismo en ambos lados de la doble via partiendo de la troncal a todo lo largo de la calle 18 hasta la carrera 6 en el parque centenario del municipio de sahagun en el departamento de cordoba	construccion de espacio publico o urbanismo	11663,87	municipio de sahagun	10/07/2013	23/09/2014	20%



El proponente bajo la gravedad del juramento manifiesta que la información antes consignada es veraz y podrá ser consultada en cualquier momento, en consecuencia, se responsabiliza de lo aquí consignado. Y se compromete a presentar los documentos que requieran y que respaldan lo aquí consignado.

Nota1: En caso de propuestas plurales, cada uno de los miembros que conforman el proponente deberá diligenciar el presente formato, reseñando su aporte a la experiencia que se quiere acreditar.

Nota 2: El presente formulario se debe acompañar de las correspondientes certificaciones de experiencia o de los documentos establecidos en las alternativas de acreditación con los que se pretende cumplir los requisitos habilitación de experiencia. En ningún caso el proponente podrá cambiar o reemplazar los contratos o proyectos presentados inicialmente con la propuesta para acreditar la experiencia requerida, ya que no serán tenidos en cuenta. Únicamente podrá subsanarse la información referente a los documentos inicialmente presentados, de los cuales solamente se podrá aclarar, aportar

Nota 3: Cuando los documentos de las alternativas de acreditación no contengan la información que permita su verificación, el proponente podrá anexar copia de los documentos soporte que sean del caso (siempre y cuando sean

Nota. 4: El proponente deberá indicar en el presente formato el o los contrato(s) que aporta para acreditar cada una de las condiciones solicitadas como experiencia específica habilitante.

Nota 5: En caso de presentarse para efectos de acreditación de la experiencia un número mayor de contratos o proyectos al máximo requerido, serán objeto de verificación los contratos o proyectos relacionados en este formato, en su orden, y hasta el número máximo señalado en los términos de referencia. En caso de aportar un mayor número de contratos o proyectos a los requeridos o una certificación de varios contratos o proyectos y el proponente no señale en el formato los que requiere sean tenidos en cuenta para efectos de habilitación, se tomarán en cuenta los contratos o proyectos de mayor valor total ejecutado y hasta el número máximo requerido en los términos de referencia.



## ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAHAGUN Y UNION TEMPORAL ANDENES CENTENARIO

Por medio de esta acta acordaron los Señores **CARLOS ALBERTO ELIAS HOYOS**, persona mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.048.686 de Sahagún, quien actúa en su condición de Alcalde del municipio de Sahagún y, por tanto como Representante Legal del mismo, entidad territorial de Derecho Público, quien para los efectos de esta acta se denominará la **ENTIDAD CONTRATANTE** y **UNION TEMPORAL ANDENES CENTENARIO** con NIT: 900610084, domicilio en la ciudad de Montería y, en la Calle 17 No.4-20, Oficina 05, Sahagún - Córdoba, representada legalmente por: **LUIS RAMON ALDANA ALBA**, identificado con la C.C. No. 78.760.125 de Sahagún - Córdoba, persona mayor de edad, domiciliado en Bogotá D.C, en su calidad de **CONTRATISTA**, suscribir el ACTA DE LIQUIDACIÓN POR CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES PACTADAS DEL CONTRATO DE OBRA No. 0038 DE FECHA 18 de abril de 2013, de conformidad con la ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, Decreto Reglamentario 1510 de 2013.

**CONTRATO:** DE OBRA No. 0038-18 DE ABRIL DE 2013

**VALOR:** SIETE MILCIENTO OCHENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CERO CATORCE PESOS CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS (\$ 7.184.944.014,87)

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE SAHAGUN

**CONTRATISTA:** UNION TEMPORAL ANDENES CENTENARIO  
Rep. Legal: LUIS RAMON ALDANA ALBA

**OBJETO:** "CONSTRUCCION DE ANDENES Y OBRAS DE URBANISMO EN AMBOS LADOS DE LA DOBLE VIA PARTIENDO DE LA TRONCAL A TODO LO LARGO DE LA CALLE 18 HASTA LA CARRERA 6 EN EL PARQUE CENTENARIO DEL MUNICIPIO DE SAHAGUN EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA".

**PLAZO:** 11 MESES, 11 DIAS

**DISPONIBILIDADES Nos. REGISTROS Nos.** 277 DE FECHA MARZO 19 DE 2013 \$7.184.944.014.00  
577 DE FECHA ABRIL 18 DE 2013. CODIGO 231103010101 \$7.184.944.014.00

**FECHA DE APROBACION POLIZA:** JUNIO 06 DE 2013  
JULIO 16 DE 2013

**INTERVENTOR:** CONSORCIO | MGC 2013  
REP, LEGAL: MIGUEL ANGEL BOTERO GIRALDO.

**SUPERVISOR:** ORSON IVAN BULA FLOREZ-SECRETARIO DE OBRAS

**FORMA DE PAGO:** 1.- **PRIMER PAGO:** Este pago se efectuara una vez concluida la etapa I- VERIFICACION y COMPLEMENTACION TECNICA, previa suscripción de acta firmada por las partes indicando las recomendaciones presentadas. Con el acta se procede a solicitar el trámite del primer pago que corresponde a la suma de TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE (\$32.926.719,00). 2.- **UN ANTICIPO:** Equivalente al cincuenta (50%) por ciento del valor del contrato, restándole el

**"CON CARACATER SOCIAL"**



primer pago, el cual será entregado, una vez se inicie la etapa 2: EJECUCIÓN DE OBRA y se haya suscrito el acta de inicio.

**PARÁGRAFO PRIMERO: MANEJO DEL ANTICIPO:** Para el manejo de los recursos entregados a título de anticipo, de conformidad con lo previsto en la Ley 1474 de 2011, el contratista deberá constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable, con el fin de garantizar la aplicación de los recursos a la ejecución del contrato. En todo caso, el costo de la comisión fiduciaria será cubierto directamente por el contratista.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Para la entrega del anticipo debe cumplirse con lo siguiente: 1) Valla instalada (Del modelo entregado por el interventor y/o supervisor). 2) Póliza debidamente aprobada. 3) Plan de inversión del anticipo debidamente aprobado por el interventor, creación del respectivo encargo fiduciario. 4) cronograma de ejecución de obras debidamente aprobado por el interventor. 5) Presentación del Plan de Gestión de Obras (PGIO) debidamente aprobado por el interventor.

**3.- EL VALOR CORRESPONDIENTE A LA ETAPA DE EJECUCION, ES DECIR, LA SUMA DE, SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CATORCE PESOS CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS (\$7.184.944.014,87), incluye costos directos, indirectos e IVA., se pagará de la siguiente manera: 3.1.- PAGOS PARCIALES, de hasta el 90% del valor del contrato, mediante actas parciales de ejecución, para lo cual será requerido certificado de cumplimiento a satisfacción expedido por el interventor del contrato, donde conste expresamente el porcentaje de ejecución, la acreditación del pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud, pensiones y riesgos profesionales del personal que emplee en la ejecución de la obra conforme al artículo 182 de la Ley 100 de 1993, a la Ley 789 de 2002, el Decreto 510 de 2003 y demás a que haya lugar y previo visto bueno del Municipio de Sahagún. 3.2.- UN PAGO FINAL, (Garantía pecuniaria), que será pagado una vez se encuentre elaborada y suscrita el acta de liquidación del contrato la cual deberá ser suscrita por el Municipio de Sahagún y el contratista en un plazo que no puede ser superior a dos (2) meses siguientes a la terminación del contrato**

**PARAGRAFO PRIMERO.- AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO:** El Anticipo será amortizado en las actas parciales de pago y en el pago final, en la misma proporción del valor entregado en calidad de anticipo.

**PARAGRAFO SEGUNDO.- EL CONTRATISTA** informará al interventor los datos relacionados con la fiducia o patrimonio autónomo donde se consignará el anticipo y la cuenta donde se consignarán las prestaciones económicas del contrato.

**PARÁGRAFO TERCERO: EL CONTRATISTA** deberá presentar la afiliación a salud y pensión, en los términos de Ley, al interventor del contrato, del personal que haya empleado en la ejecución del objeto contractual.

**PARAGRAFO CUARTO.-** Para efectuar los pagos, se deberán adjuntar las actas parciales, debidamente firmadas por las partes y por el interventor. Los

**"CON CARACTER SOCIAL"**



pagos se efectuarán previa presentación de la factura de venta que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario, en el caso de personas jurídicas y naturales obligados a facturar. En el caso de personas naturales inscritas en el régimen simplificado, el pago se efectuará previa presentación de la cuenta de cobro. Las facturas y/o cuentas de cobro deberán corresponder a las labores desarrolladas, a las cuales se les descontará el porcentaje proporcional correspondiente al anticipo, como amortización del mismo, hasta completar el monto total. Estas facturas y/o cuentas de cobro deberán ir acompañadas de todos los comprobantes y documentos de soporte necesarios para sustentar los avances de la consultoría durante el periodo de las actas. PARAGRAFO QUINTO.- El valor total de este contrato incluye todos los costos y gastos en que tenga que incurrir EL CONTRATISTA, para el cumplimiento de su objeto, por lo cual no habrá lugar a reconocimiento adicional alguno, exceptuando la fuerza mayor y el caso fortuito. La sola suscripción del contrato, autoriza al Municipio para que en el momento del pago, automáticamente y sin previo aviso realice el correspondiente cruce de cuentas, para compensar los valores que tenga en mora por cualquier concepto. Los pagos están condicionados a la existencia de recursos en caja y a los trámites administrativos correspondientes..

FECHA ACTA DE INICIO:

JULIO 10 DE 2013

FECHA TERMINACION:

SEPTIEMBRE 23 DE 2014

**RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

Fecha	Orden de Pago	No. de Cheque	Banco	Valor Neto Recibido	Descuentos Realizados	Valor Total Pagado
30/10/2013		GIRO ELECTRONICO	BBVA	\$3.397.208.215,6	\$178.800.432,4	\$3.576.008.648,00
29/11/2013		GIRO ELECTRONICO	BBVA	\$28.855.973	\$4.070.746	\$ 32.926.719,00
27/05/2014		GIRO ELECTRONICO	BBVA	\$874.282.213	\$230.174.853	\$1.104.457.066,00
30/07/2014		GIRO ELECTRONICO	BBVA	\$899.509.197	\$236.815.970	\$1.136.325.167,00
04/11/2014		GIRO ELECTRONICO	BBVA	\$282.536.419	\$161.017.501	\$ 443.553.920,00

**ASUNTOS EJECUTADOS**

**“LA CONSTRUCCION DE ANDENES Y OBRAS DE URBANISMO EN AMBOS LADOS DE LA DOBLE VIA PARTIENDO DE LA TRONCAL A TODO LO LARGO DE LA CALLE 18 HASTA LA CARRERA 6 EN EL PARQUE CENTENARIO DEL MUNICIPIO DE SAHAGUN EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA”.**

VALOR DEL CONTRATO \$7.184.944.014  
 VALOR RECIBIDO CONTRATISTA \$6.293.271.520,00  
 VALOR TOTAL EJECUTADO \$7.040.012.924,00  
 SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO \$ 144.931.090  
 TOTAL A PAGAR \$ 746.741.404

SE DEJA CONSTANCIA:

**“CON CARACATER SOCIAL”**



- a.- Que según acta de recibo final, y el visto bueno del interventor, el contratista cumplió con el objeto y las obligaciones establecidas en el contrato, dentro del término previsto
- b.- Que conforme a lo anteriormente expuesto, y no habiendo divergencias o diferencias que conciliar o acordar, los contratistas acuerdan liquidar el contrato descrito.-
- c.- Que como quiera que queda pendiente a favor del contratista el pago final o saldo del valor para un total de **\$746.741.404.00** la presente acta de liquidación queda perfeccionada una vez el municipio haya girado el valor correspondiente.

Se deja constancia que el Acta de Liquidación se suscribe dentro del término legal para el efecto y la firman los que en ella intervienen, en Sahagún, a los 04 días del mes de febrero de 2015



**CARLOS ALBERTO ELIAS HOYOS**  
Alcalde Municipio de Sahagún



**LUIS RAMON ALDANA ALBA**  
C.C. No. 78.760.125 de Sahagún  
**REP. LEGAL: UNION TEMPORAL ANDENES  
CENTENARIO**  
Contratista

**MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL**

Montería, 27 de Marzo de 2013.

Señores  
MUNICIPIO DE SAHAGÚN  
Córdoba

**REF: LICITACION PUBLICA No. LP No 007 DE 2013**

Dirección de correo: CALLE 170 No 4-20 OFICINA 8  
Dirección electrónica: construcapital@hotmial.com  
7775271  
7776271

Estimados señores:

Los suscritos, **RAMON REYNA DURAN**, identificado con Cedula de Ciudadanía No 6.185.626 de Buga – Valle, actuando en nombre de la empresa **CONSTRUCAPITAL con NIT: 900372426-4**, **LEONARDO JALIL DAVID ORDOSGOITIA**, identificado con cedula de ciudadanía No 78.675.754 de Chinu Córdoba, actuando en nombre propio y **DOMINGA MARGARITA BETTIN BETIN**, identificado con Cedula de Ciudadanía No 1.067.867.964 de Montería - Córdoba, actuando en nombre de la empresa **ISABELLA DAVID INGENIERIA S.A.S con NIT: 900.588.551-5**, respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido en unirnos a través de una Unión Temporal, para participar en el presente proceso de LICITACION PUBLICA No. LP No 007 DE 2013 cuyo objeto es **CONSTRUCCION DE ANDENES Y OBRAS DE URBANISMO EN AMBOS LADOS DE LA DOBLE VIA PARTIENDO DE LA TRONCAL A TODO LO LARGO DE LA CALLE 18 HASTA LA CARRERA 6 EN EL PARQUE CENTENARIO DEL MUNICIPIO DE SAHAGUN EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA**, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

- 1. La duración de la Unión Temporal será igual al lapso comprendido entre el cierre del proceso de selección, el término de ejecución, la liquidación del contrato y un año más.
- 2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	PLIEGOS Y EXTENSIÓN EJECUCIÓN DEL CONTRATO (1)	COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN LA (%) (2)
CONSTRUCAPITAL	20% Total Contrato	20%
LEONARDO JALIL DAVID O	10% Total Contrato	10%
ISA INGENIERIA S.A.S	70% Total Contrato	70%

(1) Discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes.  
 (2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

- 3. La Unión Temporal se denomina **UNIÓN TEMPORAL ANDENES CENTENARIO**
- 4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.

Representante legal de la Unión Temporal Andenes Centenario

5. El representante de la Unión Temporal es **LUIS RAMON ALDANA ALBA**, identificado con la cédula de ciudadanía No.78.760.125 de Sahagún - Córdoba, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

Córdoba

6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo:	CALLE 17C No 4-20 OFICINA 5
Dirección electrónica	construccapitalsas@hotmail.com
Teléfono	7776271
Telefax	7776271
Celular	3008125656
Ciudad	SAHAGUN - CORDOBA

En constancia, se firma en Montería, a los 26 días del mes de Marzo de 2013.

\_\_\_\_\_  
**RAMON REYNA DURAN**  
 C.C. No 78.733.112 de Buga Valle  
 R/L CONSTRUCAPITAL S.A NIT: 900372426-4  
 Integrante de la Unión Temporal  
 Representante Legal Suplente de la Unión Temporal Andenes Centenario

\_\_\_\_\_  
**LEONARDO JALIL DAVID ORDOSGOITIA**  
 C.C.No 78.875.754  
 Integrante de la Unión Temporal

\_\_\_\_\_  
**DOMINGA MARGARITA BETTIN BETIN**  
 C.C. No 1.067.867.964 de Montería  
 R/L ISABELLA DAVID INGENIERIA S.A NIT: 900588551-5  
 Integrante de la Unión Temporal

\_\_\_\_\_  
**LUIS RAMON ALDANA**  
 C.C. No 78.733.112  
 Representante Legal de la Unión Temporal Andenes Centenario

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FIDEICOMISO ASISTENCIA TÉCNICA – FINDETER  
EQUIPAMIENTOS PÚBLICOS FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A.  
Ciudad**

### CERTIFICA

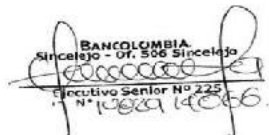
Bancolombia certifica que el señor JORGE ARMANDO ALVAREZ MEZA con numero de cedula 1140844020 tiene con nuestra entidad un cupo de cartera aprobado por valor de **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$300.000.000)**; esta certificación se expide por solicitud de cliente, en el marco de la convocatoria No. **PAF-EUC-O-003-2022**, que tiene por objeto la **“LA EJECUCIÓN DE ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SACULETE RECREO DEPORTIVO UBICADO EN LA URBANIZACIÓN SAN SEBASTIÁN (OJO DE AGUA) EN EL MUNICIPIO DE PASTO DEPARTAMENTO DE NARIÑO”**

La vigencia del cupo de crédito aprobado es de *(12) DOCE* meses contados a partir de la fecha de la aprobación abril 19 de 2021 hasta abril 19 de 2022.

La presente certificación no compromete ni obliga a Bancolombia con la sociedad, o con la entidad contratante, ni compromete a Bancolombia de la expedición de la carta de cupo de crédito Aprobado en firme, libre y/o disponible, o a la ejecución de desembolso alguno, dado que la misma se encuentra sujeta al estudio de crédito, a la aprobación del cupo en firme por parte de Bancolombia, y al cumplimiento por las partes de los términos, condiciones y garantías establecidas en la comunicación de aprobación, entre otros. Bancolombia no se hará responsable por perjuicios, lucro cesante o daños causados a la entidad contratante o a la sociedad por la no aprobación del cupo de crédito firme, por la disminución o modificación del cupo aprobado o por el uso que haga la sociedad de la presente carta. Igualmente, Bancolombia se reserva el derecho a modificar la totalidad de las condiciones aquí previstas en razón de, pero sin limitarse a, las condiciones financieras, crediticias y de cumplimiento legal de la sociedad.

Se expide en Sincelejo a los 09 Días del mes de febrero de 2022.

Cordialmente,



BANCOLOMBIA  
Sincelejo - Of. 506 Sincelejo  
Ejecutivo Senior No 225  
N° 1002114026

**Ornella Rodriguez Bula**  
Ejecutivo Senior Pyme  
Sucursal Sincelejo 506  
Cel: 3046801053  
[orbula@bancolombia.com.co](mailto:orbula@bancolombia.com.co)