

SEÑORES  
**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRÉS-  
FIDUAGRARIA S.A.**  
Calle 12B No. 8A-30 Piso 10,  
Bogotá D.C, Colombia.

**CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021**

**OBJETO:**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR LA  
“INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, ADMINISTRATIVA,  
FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA) A LA  
EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO “LA EJECUCIÓN  
CONDICIONAL EN FASES DE LA PROFUNDIZACIÓN DE LOS  
ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA LA  
CONSTRUCCIÓN FASE DE MITIGACIÓN: TRAMO DE 65M DEL  
CANAL EL CAMPESTRE Y ALCANTARILLAS EN CAJÓN SOBRE EL  
CANAL MATUTE EN LA CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS”**

Oferente: **CONSORCIO INTER 2021**

R.L: **GABRIEL ANTONIO DUARTE DIAZ**

Nit o C.C del oferente: **19.398.295 de Bogotá**

DIRECCIÓN, CIUDAD: **CARRERA 72L # 35 – 06 Sur, Bogotá D.C.**

TELÉ - FAX: **(57-1) 6798841 – 311 2516364 – 310 8833531**

CORREO ELECTRÓNICO: **gabrielduartediaz@yahoo.com**

**Sobre No. 1**

Contenido: **PROPUESTA TÉCNICA**

**ORIGINAL**



## CONSORCIO INTER 2021

### ÍNDICE

#### DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO.

1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA – **(FORMATO No. 1)**
2. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
3. REQUERIMIENTO TITULACIÓN COMO INGENIERO CIVIL O INGENIERO SANITARIO PERSONA NATURAL.
  - 3.1 *Certificado Contraloría General de la Republica.*
  - 3.2 *Antecedentes Disciplinarios Procuraduría General.*
  - 3.3 *Antecedentes judiciales que expide la policía nacional.*
  - 3.4 *Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC*
4. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN: CONSORCIO
5. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA.
6. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO – RUT.
7. CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL – **(FORMATO No. 2)**
8. FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA INEXISTENCIA CONFLICTO DE INTERÉS
9. FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE LAS CLÁUSULAS PENALES DE APREMIO, CLÁUSULAS PENALES (NO APREMIO), MULTAS, SANCIONES, DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO, TERMINACIÓN UNILATERAL O CADUCIDAD POR INCUMPLIMIENTOS DEL CONTRATISTA IMPUESTAS - **(FORMATO No. 6)**

#### DOCUMENTOS DE CARÁCTER FINANCIERO.

10. CARTA DE CUPO DE CRÉDITO.

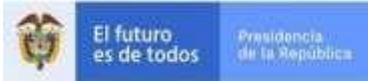
#### DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO.

11. EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE – **(FORMATO No. 3)**
12. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES – RUP.



## CONSORCIO INTER 2021

### DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO



## FORMATO 1

### CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá D.C, Noviembre 05 de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRÉS- FIDUAGRARIA S.A.**

Bogotá D.C. – Colombia

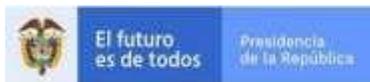
**Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021**

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar propuesta para participar en la presente convocatoria cuyo objeto es **CONTRATAR “INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA) A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO “LA EJECUCIÓN CONDICIONAL EN FASES DE LA PROFUNDIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN FASE DE MITIGACIÓN: TRAMO DE 65M DEL CANAL EL CAMPESTRE Y ALCANTARILLAS EN CAJÓN SOBRE EL CANAL MATUTE EN LA CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS”**.

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 para verificación del supervisor 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, así como ninguno de los miembros del consorcio o unión temporal, 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 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 Proponente: CONSORCIO INTER 2021

Representante Legal: GABRIEL ANTONIO DUARTE DIAZ

País de Origen del Proponente: COLOMBIA

(En caso de presentarse la propuesta en consorcio o unión temporal se debe indicar el nombre y país de origen de cada uno de los integrantes).

INTEGRANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT	PAÍS DE ORIGEN DEL PROPONENTE
CARING LTDA	Nit 860.600.240-6	COLOMBIA
GABRIEL DUARTE DIAZ	C.C 19.398.295	COLOMBIA
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	C.C 4.158.923	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: CARRERA 72L No. 35 – 06 Sur

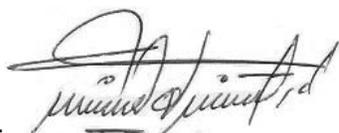
Ciudad: Bogotá

Teléfono(s): (1) 6798841 Teléfono Móvil: 311 2516364 – 310 8833531

Correo Electrónico: [gabrielduartediaz@yahoo.com](mailto:gabrielduartediaz@yahoo.com) – [caring\\_ltda@yahoo.com](mailto:caring_ltda@yahoo.com)

Atentamente,

PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR LA PROPUESTA



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

Re. Legal: GABRIEL ANTONIO DUARTE DIAZ

Proponente: CONSORCIO INTER 2021

C.C.: 19.398.295 de Bogotá

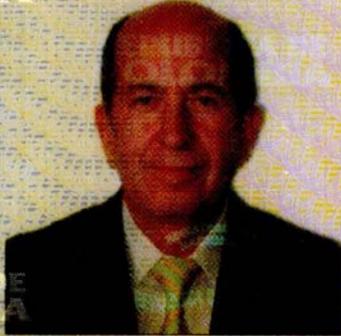
**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.398.295**  
**DUARTE DIAZ**

APELLIDOS  
**GABRIEL ANTONIO**

NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-1959**  
**BOGOTA D.C**  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**      **A-**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**08-NOV-1978** **BOGOTA D.C**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00304995-M-0019398295-20110531      0027106464A 1      1961296054

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 Consejo Profesional Nacional de Ingeniería  
 y Arquitectura



MATRICULA No. **25202151S1CND**  
**Ingeniero Civil**  
 APELLIDOS  
**Duarte Diaz**  
 NOMBRES  
**Gabriel Antonio**  
 C.C. **19.398.295**  
 UNIVERSIDAD  
**Nacional de Colombia**

*Carlos Ariel Sanchez Torres*

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA  
COPNIA**

**EL DIRECTOR GENERAL**

**CERTIFICA:**

1. Que GABRIEL ANTONIO DUARTE DIAZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 19398295, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 25202-15191 desde el 06 de Septiembre de 1984, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 2669.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veinte (20) días del mes de Octubre del año dos mil veintiuno (2021).



**Rubén Darío Ochoa Arbeláez**



Firmal del titular (\*)

(\*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado  
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.  
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web [https://tramites.copnia.gov.co/Copnia\\_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart](https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart) indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2145885021B8D

11 DE OCTUBRE DE 2021 HORA 18:39:21

AB21458850 PÁGINA: 1 DE 3

\* \* \* \* \*



\*\*\*\*\*  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

\*\*\*\*\*  
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

\*\*\*\*\*  
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

\*\*\*\*\*  
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

\*\*\*\*\*  
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

\*\*\*\*\*  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : CARING LTDA  
N.I.T. : 860.600.240-6  
DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00265520 DEL 24 DE JUNIO DE 1986

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :31 DE MARZO DE 2021  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021  
ACTIVO TOTAL : 760,668,124

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CR 72L NO. 35-06 SUR  
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.  
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : CARING\_LTDA@YAHOO.COM  
DIRECCION COMERCIAL : CR 72L NO. 35-06 SUR  
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.  
EMAIL COMERCIAL : CARING\_LTDA@YAHOO.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: E.P. NO. 7817 NOTARIA 1A. DE BOGOTA DEL 20 DE DI---  
CIEMBRE DE 1.985, INSCRITA EL 24 DE JUNIO DE 1.986 BAJO EL NO. --  
192518 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINA

DA: "CARING LTDA."

CERTIFICA:

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
3177	30-VI-1987	2A. BOGOTA	30-VII-1987-NO.216122
5261	9-VIII-1991	1 STAFE BTA.	5-IX-1991 338404
5261	9-VIII-1991	1 STAFE BTA.	9-IX-1991 338627
6816	13-XII -1995	4 STAFE BTA	19-XII-1995 520247

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO. INSC.
0000424	2001/02/22	NOTARIA 34	2001/03/01	00767002
0003555	2005/08/24	NOTARIA 53	2005/08/29	01008476
9069	2013/11/13	NOTARIA 53	2013/11/14	01780945
385	2018/02/28	NOTARIA 53	2018/03/06	02308718

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2035

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO SOCIAL LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO SOCIAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES LA PRESTACION DE TODOS LOS SERVICIOS Y EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO. TODA CLASE DE ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS, LA ELABORACION Y EJECUCION DE ESTUDIOS, DISEÑO Y PROYECTOS PARA EL SECTOR PUBLICO Y EL SECTOR PRIVADO. ASI COMO EL SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS, LA ASESORIA E INTERVENTORIA, AL IGUAL QUE LA PLANEACION, DISEÑO, PROGRAMACION, EJECUCION Y CONSTRUCCION DE TODO TIPO DE OBRAS LA CONSTRUCCION DE TODA CLASE DE EDIFICACIONES, VIVIENDAS, LOCALES COMERCIALES, FABRILES E INDUSTRIALES. PLANEACION DISEÑO, PROGRAMACION Y EJECUCION DE TODO TIPO DE REDES VIALES DE COMUNICACION, DE COMPUTO, PROCESAMIENTO DE DATOS, TELEFONIA, FIBRA OPTICA, PAGINA WEB, INTERNET, ETC, CON CAPACIDAD PARA VENDERLOS, PERMUTARLOS O ARRENDARLOS TODO ELLO POR CUENTA PROPIA, DE TERCEROS O EN ASOCIO CON ESTOS. LA PRESTACION DE TODA CLASE DE SERVICIOS JURIDICOS Y EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES JURIDICAS, ECONOMICAS Y DE ADMINISTRACION, LA CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA Y REVISORIA FISCAL, ASESORAMIENTO JURIDICO Y ADMINISTRATIVO EN MATERIAL CIVIL, PENAL, FAMILIAR, IMPUESTOS, LABORAL, CONTRATOS Y COMERCIAL PARA LOS SECTORES PUBLICOS Y PRIVADOS. INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO Y ASESORAMIENTO EMPRESARIAL, EN CUANTO A GESTION LEGISLATIVA Y EJECUTIVA, ASI COMO EL SUMINISTRO DE TODO TIPO DE SERVICIOS JURIDICOS Y ADMINISTRATIVOS EN LAS ACTIVIDADES PARA LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL. LA EJECUCION DE ESTUDIOS DE VALORIZACION, AVALUOS, DESENGLOBES, PARTICULARES CONSTRUCCION Y ASESORIA LEGAL. LA PRESTACION DE SERVICIOS Y EL ASESORAMIENTO EN CUANTO A ORGANIZACION, PREPARACION Y FORMACION DE CURSOS, TALLERES, CONFERENCIAS Y SEMINARIOS EN ACTIVIDADES QUE COMBINAN DIFERENTES NIVELES EDUCATIVOS A LA COMUNIDAD EN GENERAL PARA LOS SECTORES PUBLICOS Y PARA EL SECTOR PRIVADO. LA INVESTIGACION Y REALIZACION DE ENCUESTAS DE OPINION DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA Y PRIVADA. PARA LOS SECTORES EDUCATIVOS, RECREACIONALES, CULTURALES Y DE SALUD LA PRESTACION DE TODA CLASE DE SERVICIOS Y EL DESARROLLO DE TODAS LAS ACTIVIDADES JURIDICAS



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

**CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2145885021B8D**

11 DE OCTUBRE DE 2021 HORA 18:39:21

AB21458850

PÁGINA: 2 DE 3

\* \* \* \* \*

DE ADMINISTRACION, AUDITORIA Y REVISORIA FISCAL, TANTO DEL SECTOR PUBLICO COMO EL SECTOR PRIVADO. PLANEACION, ORGANIZACION, ESTUDIOS, DISEÑOS Y PROYECTOS DE SISTEMAS DE SALUD EN CUANTO A INFRAESTRUCTURA, PROYECTOS Y DISEÑOS ECONOMICOS, FINANCIEROS Y SOCIALES, PLANEACION DEL RECURSO HUMANO, CAPACITACION DE SALUD, SALUD DOMICILIARIA, SALUD AMBIENTAL, PARTICIPACION COMUNITARIA, SALUD PUBLICA EN GENERAL, CENSOS Y ESTADISTICAS. DISEÑO DE SISTEMA DE INFORMACION Y PROGRAMAS DE INSTRUCCION, DISEÑO DE SISTEMAS DE SUPERVISION, DE INFORMACION Y COMUNICACION POR MEDIOS MASIVOS Y POR MEDIOS AUTOCTONOS. DISEÑO SE SISTEMAS SE SEGUIMIENTO, EVALUACION E INVESTIGACION EN POBLACION. DISEÑO ARQUITECTONICO, DE INFRAESTRUCTURA, ESTUDIOS, DISEÑOS Y PROYECTOS SOCIOLOGICOS Y ANTROPOLOGICOS PARA LOS SECTORES DE SALUD, EDUCACION, RECREACION Y CULTURA A NIVELES PUBLICOS Y PRIVADO. DISEÑO DE SISTEMAS EDUCATIVOS, ECONOMICOS, FINANCIEROS, SOCIALES, ESTADISTICOS, CENSO POBLACIONALES, DE SUPERVISION, DE INFORMACION, DE EVALUACION SEGUIMIENTO, DE INVESTIGACION Y COMUNICACION, ASI COMO EL ESTUDIO, DISEÑO, PROGRAMACION Y PLANEACION DE POLITICAS DE DESARROLLO PARA LOS SECTORES DE EDUCACION, SALUD, CULTURAL Y DE RECREACION, PUBLICOS Y PRIVADO. EL CULTIVO, PRODUCCION, PROCESAMIENTO, COMERCIALIZACION, DISTRIBUCION, EXPORTACION DE TODA CLASE DE PRODUCTOS AGRICOLAS Y PECUARIOS, LA COMPRA VENTA, ALQUILER, DISTRIBUCION, FABRICACION, COMERCIALIZACION, EXPORTACION E IMPORTACION DE TODA CLASE DE BIENES Y SERVICIOS DE LA CONSTRUCCION, AGROPECUARIA, INDUSTRIALES Y COMERCIALES, ASI COMO DE LOS SUMINISTROS E INSUMOS NECESARIOS. LA FIRMA PODRA OCUPARSE DE LA ELABORACION Y EJECUCION DE TODO ACTO DE COMERCIO DIRECTA O INDIRECTAMENTE, RELACIONADO CON LOS FINES QUE SE PERSIGUEN, SIEMPRE QUE NO VAYAN EN CONTRAVENCION CON LOS ESTATUTOS O LA LEY, PARA EL CUMPLIMIENTO SE SU OBJETO SOCIAL. LA FIRMA PODRA ADQUIRIR, CONSERVAR, GRAVAR CON HIPOTECA TODA CLASE DE BIENES INMUEBLES Y ENAJENARLOS CUANDO NO LOS NECESITE, GRAVAR CON PRENDA TODA CLASE DE BIENES MUEBLES, GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR Y EN GENERAL NEGOCIAR DINEROS U OTROS GENEROS EN MUTUO, CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES BANCARIAS O DE CREDITO, CONCURRIR A LA CREACION DE SOCIEDADES COMO SOCIO O ACCIONISTAS O EN LAS QUE YA SE ENCUENTREN CREADAS Y EN GENERAL LLEVAR A CABO TODO ACTO O CONTRATO QUE SE RELACIONE CON EL GIRO NORMAL DE SUS NEGOCIOS Y OPERACIONES SOCIALES.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

7112 (ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA)

ACTIVIDAD SECUNDARIA:

4220 (CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE SERVICIO PUBLICO)

## OTRAS ACTIVIDADES:

4290 (CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL)

4652 (COMERCIO AL POR MAYOR DE EQUIPO, PARTES Y PIEZAS ELECTRÓNICOS Y DE TELECOMUNICACIONES)

## CERTIFICA:

CAPITAL Y SOCIOS: \$15,000,000.00 DIVIDIDO EN 15,000.00 CUOTAS CON VALOR NOMINAL DE \$1,000.00 CADA UNA, DISTRIBUIDO ASI :

- SOCIO CAPITALISTA (S)

DUARTE VILLAMIL JULIAN LEONARDO C.C. 000001032436533

NO. CUOTAS: 7,500.00 VALOR: \$7,500,000.00

DUARTE VILLAMIL LUIS GABRIEL C.C. 000001022413672

NO. CUOTAS: 7,500.00 VALOR: \$7,500,000.00

TOTALES

NO. CUOTAS: 15,000.00 VALOR: \$15,000,000.00

## CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL ES: EL GERENTE Y SU SUPLENTE ES EL SUBGERENTE.

## CERTIFICA:

\*\* NOMBRAMIENTOS \*\*

QUE POR ACTA NO. 057 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 20 DE FEBRERO DE 2018, INSCRITA EL 6 DE MARZO DE 2018 BAJO EL NUMERO 02308719 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	
DUARTE VILLAMIL JULIAN LEONARDO	C.C. 000001032436533
SUBGERENTE	
DUARTE VILLAMIL LUIS GABRIEL	C.C. 000001022413672

## CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EN EL EJERCICIO DE SU CARGO EL GERENTE O SU SUPLENTE, CUANDO SEA EL CASO, GOZARAN DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA NEGOCIAR, SUSCRIBIR, MODIFICAR, RESCINDIR, RESOLVER, EJECUTAR Y HACER EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL, SIN OTRAS LIMITACIONES QUE LAS PREVISTAS EN LA LEY Y ESTOS ESTATUTOS. SIN EMBARGO DEBERA ACATAR Y CUMPLIR LAS DECISIONES DE LA JUNTA DE SOCIOS SOBRE LA OPORTUNIDAD O CONVENIENCIA DE CELEBRAR CUALQUÍER NEGOCIO, CUANDO ÉSTA SE PRONUNCIE AL RESPECTO. TAMBIÉN PODRA COMPRAR ENAJENAR, COMPROMETER, TRANSIGIR, ARBITRAR, DESISTIR E INTERPONER TODO GENERO DE RECURSOS, COMPARECER EN JUICIOS DE CUALQUIER CLASE EN QUE SE DISPUTE EL DOMINIO DE LOS BIENES DE LA SOCIEDAD, ALTERAR LA FORMA DE ESTOS, DARLOS EN PRENDA, GRAVARLOS O LIMITARLOS Y EN GENERAL.. CELEBRAR CONTRATOS POR CUALQUIER VALOR O CUANTÍA SIN LÍMITE INFERIOR O SUPERIOR, DAR Y RECIBIR DINERO EN MUTUO CELEBRAR EL CONTRATO DE CAMBIO, PAGARES, CHEQUES, GIROS, LIBRANZAS Y DEMAS TITULOS VALORES, NEGOCIAR ESTA CLASE DE TITULOS, TENERLOS, COBRARLOS, ENDOSARLOS, PAGARLOS Y DESCARGARLOS, NOMBRAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS Y FIJAR LOS SUELDOS DE LOS MISMOS.

## CERTIFICA:

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 LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

\* \* \* EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE \* \* \*



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

**CÓDIGO VERIFICACIÓN: B2145885021B8D**

11 DE OCTUBRE DE 2021 HORA 18:39:21

AB21458850

PÁGINA: 3 DE 3

\* \* \* \* \*

\* \* \*

FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO

\* \* \*

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRICTAL SON INFORMATIVOS  
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRICTAL : 5 DE ABRIL DE  
2021

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000  
SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED  
TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE  
75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL  
SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525  
DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A [WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO](http://WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO) PARA VERIFICAR SI SU  
EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO  
1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA  
EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O  
INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA \$741,770,721

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO  
- CIIU : 7112

\*\*\*\*\*  
\*\* ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA \*\*  
\*\* SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. \*\*  
\*\*\*\*\*

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,  
VALOR : \$ 6,200

\*\*\*\*\*  
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA  
INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE  
COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR  
SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A [WWW.CCB.ORG.CO](http://WWW.CCB.ORG.CO)  
\*\*\*\*\*

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

\*\*\*\*\*

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Constanza Peña A." The signature is fluid and cursive, with a large initial 'C' and 'P'.

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

NUMERO **1.032.436.533**

**DUARTE VILLAMIL**

APELLIDOS  
**JULIAN LEONARDO**

NOMBRES  
*Julian Duarte V*

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1990**

**BOGOTA D.C.**  
 (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.71**      **O+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**06-MAY-2008 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00083622-M-1032436533-20080930      0003855701A 1      25779774

**ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS**

Ingeniero Civil  
 Universidad Nacional de Colombia  
 M.P.: 25202098884 CND

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **4.158.923**

**PAEZ RAMOS**

APELLIDOS

**ISDUAR HUMBERTO**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-1976**

**MARIPI**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.81**      **O+**      **M**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**19-MAY-1995 MARIPI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-0705200-00184246-M-0004158923-20091008      0016974217A 2      30028364

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA  
 Y SUS PROFESIONES AUXILIARES

MATRICULA No 25202098884CND  
 INGENIERO CIVIL

DE FECHA 19/06/2003  
**PAEZ RAMOS**  
**ISDUAR HUMBERTO**  
 C.C. 4158923

UNIVERSIDAD NACIONAL  
 DE COLOMBIA - BOGOTA

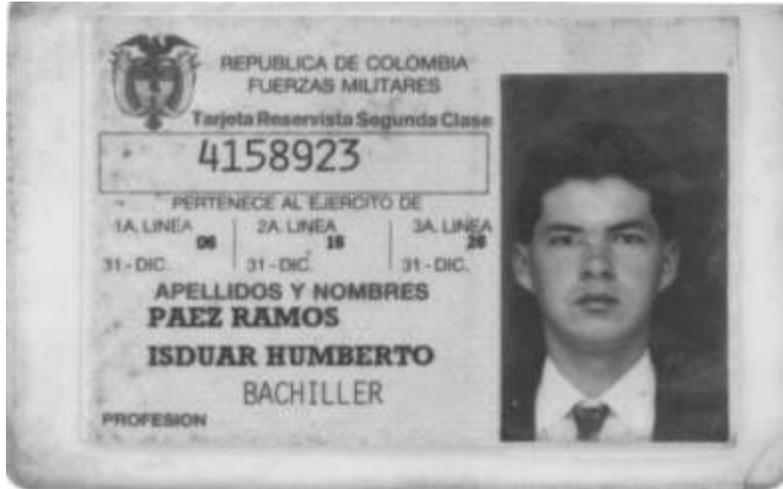
FIRMA

PRESIDENTE DEL CONSEJO



**ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS**

Ingeniero Civil  
Universidad Nacional de Colombia  
M.P.: 25202098884 CND



**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA  
COPNIA**

**EL DIRECTOR GENERAL**

**CERTIFICA:**

1. Que ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 4158923, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 25202-098884 desde el 19 de Junio de 2003, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 3451.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los cuatro (04) días del mes de Noviembre del año dos mil veintiuno (2021).



**Rubén Darío Ochoa Arbeláez**

\_\_\_\_\_  
Firmal del titular (\*)

(\*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado  
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.  
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web [https://tramites.copnia.gov.co/Copnia\\_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart](https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart) indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 14 de octubre de 2021, a las 12:47:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	19398295
Código de Verificación	19398295211014124731

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 14 de octubre de 2021, a las 12:48:27, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	NIT
No. Identificación	8606002406
Código de Verificación	8606002406211014124827

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

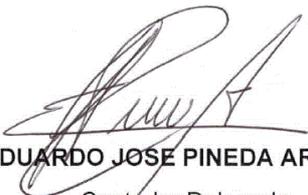
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 14 de octubre de 2021, a las 12:48:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1032436533
Código de Verificación	1032436533211014124857

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 05 de noviembre de 2021, a las 00:45:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	4158923
Código de Verificación	4158923211105004508

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB





**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 179921755**



WEB  
12:59:37  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de octubre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GABRIEL ANTONIO DUARTE DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 19398295:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 179921846**



WEB  
13:00:41  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de octubre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CARING LTDA identificado(a) con NIT número 8606002406:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 179921801**



WEB  
13:00:11  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de octubre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULIAN LEONARDO DUARTE VILLAMIL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032436533:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 181649158**



WEB  
00:45:44  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de noviembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4158923:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:54:04 PM horas del 15/10/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **19398295**

Apellidos y Nombres: **DUARTE DIAZ GABRIEL ANTONIO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo. Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/10/2021 12:52:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **19398295** y Nombre: **GABRIEL ANTONIO DUARTE DIAZ.**

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **26505548** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[🔍 Nueva Busqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

Información ... 5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:54:42 PM horas del 15/10/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1032436533**

Apellidos y Nombres: **DUARTE VILLAMIL JULIAN LEONARDO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo. Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/10/2021 12:53:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1032436533** y Nombre: **JULIAN LEONARDO DUARTE VILLAMIL**.

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **26505573**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

Información ... 5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:46:11 AM horas del 05/11/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **4158923**

Apellidos y Nombres: **PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo. Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/11/2021 01:48:10 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **4158923** y Nombre: **ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS.**

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **27005989** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[Nueva Busqueda](#)[Imprimir](#)

Información ... 5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

**MODELO INTEGRACIÓN CONSORCIO**

Nosotros: **GABRIEL ANTONIO DUARTE DÍAZ**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de **Bogotá**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **19.398.295 de Bogotá**, actuando en nombre propio como **PERSONA NATURAL, JULIÁN LEONARDO DUARTE VILLAMIL**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de **Bogotá**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **1.032.436.533 de Bogotá**, actuando en calidad de Representante Legal de **CARING LTDA** con Nit. **860.600.240-6**, y **ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de **Bogotá**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **4.158.923 de Maripi**, actuando en nombre propio como **PERSONA NATURAL**, hemos convenido celebrar el **CONSORCIO INTER 2021**, para participar en la **CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021**, que tiene por objeto la “**INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA) A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO “LA EJECUCIÓN CONDICIONAL EN FASES DE LA PROFUNDIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN FASE DE MITIGACIÓN: TRAMO DE 65M DEL CANAL EL CAMPESTRE Y ALCANTARILLAS EN CAJÓN SOBRE EL CANAL MATUTE EN LA CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS”**”, conforme las siguientes cláusulas:

**Integrantes del Consorcio:**

1. Nombre: **CARING LTDA**  
NIT. **860.600.240-6**
2. Nombre: **GABRIEL ANTONIO DUARTE DIAZ**  
NIT. **19.398.295 de Bogotá**
3. Nombre: **ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS**  
NIT. **4.158.923 de Maripi**

**Aportes:** Porcentajes (%) con el que participa cada integrante:

<b>Integrante</b>	<b>% de Participación Consorcio</b>
CARING LTDA	69%
ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS	30%
GABRIEL ANTONIO DUARTE DIAZ	1%

**Duración:** Por el plazo de ejecución del contrato y un (1) año más.

**Compromisos:** Al conformar el consorcio para participar en la convocatoria, sus integrantes se comprometen a:

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 originen del contrato suscrito con PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRES - FIDUAGRARIA S.A.
3. Responder en forma solidaria e ilimitada 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 de PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRES- FIDUAGRARIA S.A.
6. No revocar el Consorcio durante el tiempo de duración del contrato, su liquidación y un año más.
7. En caso de ser adjudicatario, constituir un RUT unificado en nombre del Consorcio dentro de los tres (3) días siguientes a la Adjudicación de la presente convocatoria.
8. Manifestamos que el presente documento de conformación no contiene adiciones o modificaciones que varíen los términos y condiciones que en el mismo se expresan.
9. Manifestamos que ninguno de los integrantes del Consorcio se encuentra inhabilitado o incapacitados para la ejecución de contratos con entidades estatales.
10. Manifestamos que en el evento de que sobrevenga una causa que justifique la solicitud de cesión del contrato, tramitaremos ante PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRES- FIDUAGRARIA S.A la autoridad correspondiente.
11. Manifestamos clara y expresamente que quienes integran el consorcio responderán por el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la oferta y del contrato, de manera solidaria e ilimitada respecto a las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.

**Organización interna del Consorcio:**

Se designa como Representante del presente CONSORCIO al Señor **GABRIEL DUARTE DÍAZ** identificado con cédula de Ciudadanía No 19'398.295 expedida en Bogotá, cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está autorizado para actuar en nombre y representación del CONSOCIO, contratar, comprometer, negociar, suscribir, ejecutar y liquidar el contrato que se derive del presente proceso. Igualmente se nombra como Suplente del Representante del CONSORCIO al Señor a **JULIÁN LEONARDO DUARTE VILLAMIL** identificado con Cédula de Ciudadanía No.1.032.436.533 de Bogotá.

**La sede del Consorcio es:** CARRERA 72L Sur No. 35 – 06 Barrio Carvajal – Bogotá D.C.

**Correo electrónico:** [gabrielduardediaz@yahoo.com](mailto:gabrielduardediaz@yahoo.com) – [caring ltda@yahoo.com](mailto:caring ltda@yahoo.com)

**Teléfono:** 311 2516364 / 310 8833531



Para constancia se firma el presente documento en Bogotá, a los **DOS (02)** días del mes de **NOVIEMBRE** del año **2021**.



**GABRIEL ANTONIO DUARTE DÍAZ**  
C.C. 19.398.295 expedida en Bogotá



**JULIÁN LEONARDO DUARTE VILLAMIL**  
C.C. 1.032.436.533 expedida en Bogotá  
Representante Legal  
**CARING LTDA**



**ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS**  
C.C. 4.158.923 expedida en Maripi



**GABRIEL ANTONIO DUARTE DÍAZ**  
C.C. 19.398.295 expedida en Bogotá  
Representante Legal  
**CONSORCIO INTER 2021**



**JULIÁN LEONARDO DUARTE VILLAMIL**  
C.C. 1.032.436.533 expedida en Bogotá  
Representante Legal Suplente  
**CONSORCIO INTER 2021**



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**PARTICULAR**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>	NO.PÓLIZA <b>14-45-101071180</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>02 11 2021</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>05 11 2021</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>05 04 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 INTER 2021</b>	IDENTIFICACIÓN <b>NAD: 283.385-0</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 72 L SUR NRO. 35 - 06</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3108833531</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>PATRIMONIO AUTONOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRES</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.053.630-9</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 103 NRO. 19 - 21</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>6230311</b>

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 PRESENTADA POR EL AFIANZADO DE ACUERDO AL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021, CUYO OBJETO ES: TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL (TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURIDICA) A LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO LA EJECUCION CONDICIONAL EN FASES DE LA PROFUNDIZACION DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCION DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCION FASE DE MITIGACION: TRAMO DE 65M DEL CANAL EL CAMPESTRE Y ALCANTARILLAS EN CAJON SOBRE EL CANAL MATUTE EN LA CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS.

1. LA ASEGURADORA CUBRE A LA CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL PROPONENTE, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:
  - 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 TEMINO DE TRES (3) MESES.
  - C. EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUS DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS PROPUESTAS.

**AMPAROS**

RIESGO: INTERVENTORIA			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	05/11/2021	05/04/2022	\$31,847,612.40
FECHA ADJUDICACIÓN : 15/11/2021			

**ACLARACIONES**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :		
NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
DUARTE DIAZ GABRIEL ANTONIO	19398295-3	1.00
PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	4158923	30.00
CARING LTDA	860600240-6	69.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****31,847.00	\$ *****8,000.00	\$ *****7,571.00	\$ *****47,418.00	\$ *****31,847,612.40	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MIRYAM ALEYDA ACOSTA AYALA	963337	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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

14-45-101071180

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



*[Handwritten Signature]*

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-45-101071180		ANEXO 0			
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 02 11 2021			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 05 11 2021			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 04 2022		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO INTER 2021							IDENTIFICACIÓN NAD: 283.385-0				
DIRECCIÓN: CR 72 L SUR NRO. 35 - 06						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3108833531		

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTONOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRES							IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.630-9				
DIRECCIÓN: CL 103 NRO. 19 - 21						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 62303111		

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA  
D. LA NO PRESENTACION POR PARTE DEL PROPONENTE 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

*[Firma Autorizada]*  
 14-45-101071180

*[Firma Tomador]*

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Pago de Pólizas Seguros de Vida del Estado S.A.****GENERAL****Datos de la Transacción**

Descripción: Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales  
Razón Social: Seguros del Estado  
Nit: 8600095786  
No Factura: 10000033239022  
Canal: 6888136  
Nro. Identificación: 283385  
Banco: BANCO DAVIVIENDA  
Valor: \$47,418.00  
Fecha: 05/11/2021  
No transacción PSE: 1192361553  
Estado Transacción: Transacción Aprobada Si desea conocer el estado de su transaccion comuniquese con Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales en el Tel: NUL-SGUR0S DEL ESTADO 3078288 Opc 5 Ext 326 o 419 o PSE SOPORTE 7X24 4044773  
IP: 186.86.33.46

[Imprimir Transaccion](#)[Fin de la Transaccion](#)



2. Concepto   Actualización

4. Número de formulario

14757936686



(415)7707212489984(8020) 000001475793668 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)          6. DV  12. Dirección seccional  14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente  25. Tipo de documento  1 3 26. Número de Identificación        5 27. Fecha expedición         28. País  29. Departamento  1 1 30. Ciudad/Municipio  0 0 1 31. Primer apellido  32. Segundo apellido  33. Primer nombre  34. Otros nombres  35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País  1 6 9 39. Departamento  1 1 40. Ciudad/Municipio  0 0 1 41. Dirección principal  42. Correo electrónico  43. Código postal 44. Teléfono 1        45. Teléfono 2

**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			
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código          05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 22- Obligado a cumplir deberes formales a 42- Obligado a llevar contabilidad 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA 52 - Facturador electrónico

**Obligados aduaneros**

54. Código

**Exportadores**

55. Forma  56. Tipo  Servicio    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:  61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. 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 DUARTE DIAZ GABRIEL ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE





**FORMATO 2**  
**CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD**  
**SOCIAL INTEGRAL**

Bogotá D.C, Noviembre 05 de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRÉS- FIDUAGRARIA S.A.**

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021

Objeto Convocatoria: **CONTRATAR “LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA) A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO “LA EJECUCIÓN CONDICIONAL EN FASES DE LA PROFUNDIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN FASE DE MITIGACIÓN: TRAMO DE 65M DEL CANAL EL CAMPESTRE Y ALCANTARILLAS EN CAJÓN SOBRE EL CANAL MATUTE EN LA CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS”.**

De las siguientes opciones diligencie la manifestación expresa bajo la gravedad de juramento que le corresponda según el caso:

Yo, **Gabriel Duarte Díaz**, identificado con cedula de ciudadanía N° **19'398.295 de Bogotá**, en mi condición de **Persona Natural X**, Representante Legal \_\_, Revisor Fiscal \_\_, identificada con Nit **19.398.295-3**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_ 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.

Yo, **Gabriel Duarte Díaz**, como persona natural nacional para acreditar el cumplimiento de esta obligación aporto con la propuesta la planilla o constancia de afiliación al Sistema General de Seguridad Social, mediante el cual acredito que me encuentro vinculado bajo la modalidad de cotizante al menos del mes inmediatamente anterior a la fecha prevista para el cierre de la presente convocatoria.

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.

Atentamente,



---

GABRIEL DUARTE DÍAZ  
C.C. No. 19'398.295 DE BOGOTÁ  
M.P. 25202-15191

Último ingreso exitoso: 2021-11-03 / 02:12:47 PM | Último ingreso fallido: 2021-11-03 / 02:12:29 PM

Datos ▼ Empleados ▼ Planillas ▼ Documentos ▼ Reportes ▼ Cesantías Pensiones Voluntarias Piso Protección Social ▼ Salir

Periodo Pensión: Octubre 2021. Periodo Salud: Noviembre 2021.

Noviembre 3 de 2021 / 2:13 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

## Planillas / Resumen de pago

### Información básica de la planilla

<b>Empresa:</b>	gabriel antonio duarte diaz	<b>Nit:</b>	19398295
<b>Tipo planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones</b>	Septiembre 2021
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	Octubre 2021
<b>Número de radicación:</b>	53479653	<b>Total a pagar:</b>	\$678,400
<b>Fecha de vencimiento:</b>	25/10/2021	<b>Total de empleados:</b>	3
<b>Fecha de pago:</b>	25/10/2021	<b>Número de administradoras:</b>	7

### Detalles del pago

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA	<b>Número de aprobación:</b>	1177509401
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

### Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		\$0.00	\$23,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$145,400
230301	800224808	Porvenir	2		\$0.00	\$290,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		\$0.00	\$109,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$36,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$36,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$36,400
						<b>\$678,400</b>

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

Imprimir transacción

## Planillas / Resumen de pago

### Información básica de la planilla

<b>Empresa:</b>	gabriel antonio duarte diaz	<b>Nit:</b>	19398295
<b>Tipo planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones</b>	Agosto 2021
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	Septiembre 2021
<b>Número de radicación:</b>	52823363	<b>Total a pagar:</b>	\$678,400
<b>Fecha de vencimiento:</b>	22/09/2021	<b>Total de empleados:</b>	3
<b>Fecha de pago:</b>	22/09/2021	<b>Número de administradoras:</b>	7

### Detalles del pago

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA	<b>Número de aprobación:</b>	1139397420
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

### Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		\$0.00	\$23,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$145,400
230301	800224808	Porvenir	2		\$0.00	\$290,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		\$0.00	\$109,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$36,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$36,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$36,400
						<b>\$678,400</b>

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

[Imprimir transacción](#)

## Planillas / Resumen de pago

### Información básica de la planilla

<b>Empresa:</b>	gabriel antonio duarte diaz	<b>Nit:</b>	19398295
<b>Tipo planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones</b>	Julio 2021
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	Agosto 2021
<b>Número de radicación:</b>	52174928	<b>Total a pagar:</b>	\$678,400
<b>Fecha de vencimiento:</b>	24/08/2021	<b>Total de empleados:</b>	3
<b>Fecha de pago:</b>	24/08/2021	<b>Número de administradoras:</b>	7

### Detalles del pago

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA	<b>Número de aprobación:</b>	1104764329
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

### Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		\$0.00	\$23,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$145,400
230301	800224808	Porvenir	2		\$0.00	\$290,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		\$0.00	\$109,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$36,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$36,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$36,400
						<b>\$678,400</b>

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

[Imprimir transacción](#)

## Planillas / Resumen de pago

### Información básica de la planilla

<b>Empresa:</b>	gabriel antonio duarte diaz	<b>Nit:</b>	19398295
<b>Tipo planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones</b>	Junio 2021
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	Julio 2021
<b>Número de radicación:</b>	51540707	<b>Total a pagar:</b>	\$678,400
<b>Fecha de vencimiento:</b>	26/07/2021	<b>Total de empleados:</b>	3
<b>Fecha de pago:</b>	26/07/2021	<b>Número de administradoras:</b>	7

### Detalles del pago

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA	<b>Número de aprobación:</b>	1072181422
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

### Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		\$0.00	\$23,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$145,400
230301	800224808	Porvenir	2		\$0.00	\$290,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		\$0.00	\$109,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$36,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$36,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$36,400
						<b>\$678,400</b>

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

[Imprimir transacción](#)

## Planillas / Resumen de pago

### Información básica de la planilla

<b>Empresa:</b>	gabriel antonio duarte diaz	<b>Nit:</b>	19398295
<b>Tipo planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones</b>	Mayo 2021
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	Junio 2021
<b>Número de radicación:</b>	51540671	<b>Total a pagar:</b>	\$678,400
<b>Fecha de vencimiento:</b>	24/06/2021	<b>Total de empleados:</b>	3
<b>Fecha de pago:</b>	28/06/2021	<b>Número de administradoras:</b>	7

### Detalles del pago

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA	<b>Número de aprobación:</b>	1037390593
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

### Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		\$0.00	\$23,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$145,400
230301	800224808	Porvenir	2		\$0.00	\$290,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		\$0.00	\$109,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$36,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$36,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$36,400
						<b>\$678,400</b>

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

[Imprimir transacción](#)

**Planillas / Resumen de pago****Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	gabriel antonio duarte diaz	<b>Nit:</b>	19398295
<b>Tipo planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones</b>	Abril 2021
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	Mayo 2021
<b>Número de radicación:</b>	50166897	<b>Total a pagar:</b>	\$678,400
<b>Fecha de vencimiento:</b>	25/05/2021	<b>Total de empleados:</b>	3
<b>Fecha de pago:</b>	25/05/2021	<b>Número de administradoras:</b>	7

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA	<b>Número de aprobación:</b>	1000695323
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

**Totales**

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		\$0.00	\$23,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$145,400
230301	800224808	Porvenir	2		\$0.00	\$290,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		\$0.00	\$109,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$36,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$36,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$36,400
						<b>\$678,400</b>

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)

**FORMATO 2**  
**CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD**  
**SOCIAL INTEGRAL**

Bogotá D.C, Noviembre 05 de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRÉS- FIDUAGRARIA S.A.**

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021

Objeto Convocatoria: **CONTRATAR “LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA) A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO “LA EJECUCIÓN CONDICIONAL EN FASES DE LA PROFUNDIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN FASE DE MITIGACIÓN: TRAMO DE 65M DEL CANAL EL CAMPESTRE Y ALCANTARILLAS EN CAJÓN SOBRE EL CANAL MATUTE EN LA CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS”.**

De las siguientes opciones diligencie la manifestación expresa bajo la gravedad de juramento que le corresponda según el caso:

Yo, **Julian Duarte Villamil**, identificado con cedula de ciudadanía N° **1032´436.533 de Bogotá**, en mi condición de Persona Natural , **Representante Legal** , Revisor Fiscal , de la compañía **CARING LTDA** identificada con NIT **860.600.240-6**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **Bogotá** 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.

Atentamente,



---

CARING LTDA

R.L JULIAN DUARTE VILLAMIL

C.C. No. 1032´436.533 DE BOGOTÁ

**FORMATO 2**  
**CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD**  
**SOCIAL INTEGRAL**

Bogotá D.C, Noviembre 05 de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRÉS- FIDUAGRARIA S.A.**

Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021

Objeto Convocatoria: **CONTRATAR “LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA) A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO “LA EJECUCIÓN CONDICIONAL EN FASES DE LA PROFUNDIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN FASE DE MITIGACIÓN: TRAMO DE 65M DEL CANAL EL CAMPESTRE Y ALCANTARILLAS EN CAJÓN SOBRE EL CANAL MATUTE EN LA CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS”.**

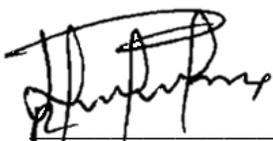
De las siguientes opciones diligencie la manifestación expresa bajo la gravedad de juramento que le corresponda según el caso:

Yo, **Isduar Humberto Páez Ramos**, identificado con cedula de ciudadanía N° **4.158.923 expedida en Maripi**, en mi condición de **Persona Natural X**, Representante Legal \_\_, Revisor Fiscal \_\_, identificada con Nit **19.398.295-3**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_ 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.

Yo, **Gabriel Duarte Díaz**, como persona natural nacional para acreditar el cumplimiento de esta obligación aporto con la propuesta la planilla o constancia de afiliación al Sistema General de Seguridad Social, mediante el cual acredito que me encuentro vinculado bajo la modalidad de cotizante al menos del mes inmediatamente anterior a la fecha prevista para el cierre de la presente convocatoria.

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.

Atentamente,



ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS  
C.C. 4.158.923 expedida en Maripi  
M.P. 25202-098884

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 20658919

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2021-06-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4158923	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 10 9 64	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	CHIQUINQUIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4220	CORREO ELECTRÓNICO	ISDUAR@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7261893
FAX	3105602030	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
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: 2021	Mes: 05	Año: 2021	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		20658919

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres			Salario Básico
CC-4158923	03	No	No	No	15	176	Salario	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO			\$3.000.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A D	T A S	T V P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin	
CC - 4158923										X																	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 - 4158923	COLPENSIONES	30	\$4.400.000	0.1600000	\$704.000	\$0	\$0	\$704.000	\$22.000	\$22.000	\$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 - 4158923	MEDIMAS EPS	30	\$4.400.000	0.1250000	\$550.000	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota 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-4158923	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$704.000	\$0	\$0	\$22.000	\$22.000	0	\$0	\$0	\$0	\$748.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 20666447

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2021-07-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	4158923	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 10 9 64	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	CHIQUINQUIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4220	CORREO ELECTRÓNICO	ISDUAR@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	7261893
FAX	3105602030	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
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: 2021	Mes: 06	Año: 2021	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		20666447

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres			Salario Básico
CC-4158923	03	No	No	No	15	176	Salario	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO			\$3.000.000

NOVEDADES																																	
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A A	T D A	T S P	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin				
CC - 4158923																															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 - 4158923	COLPENSIONES	30	\$3.000.000	0.1600000	\$480.000	\$0	\$0	\$480.000	\$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 - 4158923	MEDIMAS EPS	30	\$3.000.000	0.1250000	\$375.000	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota 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-4158923	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$480.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$480.000

## RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	4220	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-176	CRA 10 9 64		7261893		ISDUAR@HOTMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-07	2021-07	20857621	I	2021-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	855.000	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	20857621	2021-08-06	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DIAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales													
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EFS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC					Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 4158923	PAEZ RAMOS ISDUAR HUMBERTO	3.000.000																	0				30	30	0	0	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	855.000	N

## RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4158923	0	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	4220	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-176	CRA 10 9 64		7261893		ISDUAR@HOTMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-07	2021-07	20857621	I	2021-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	855.000	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	20857621	2021-08-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.000.000	3.000.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	480.000	0	0	0	480.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	480.000	0	0	0	480.000
EPS(Administradoras: 1)				1	375.000	0	0	0	375.000
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	1	375.000	0	0	0	375.000
<b>Gran Total</b>					<b>855.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>855.000</b>



RAZON SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-07
FECHA DE PAGO:	2021-09-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	21098100
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21098100
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 375.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 480.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 855.000	\$ 855.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/10/2021
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-4158923
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-07
FECHA DE PAGO:	2021-10-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	21341231
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21341231
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 375.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 480.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 855.000	\$ 855.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/11/2021
----------------------------------	------------

**FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA INEXISTENCIA CONFLICTO DE INTERÉS**

Bogotá D.C, Noviembre 05 de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRÉS- FIDUAGRARIA S.A.**

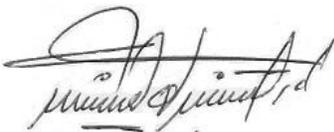
Bogotá D.C.

Los abajo firmantes, actuando en nombre y representación del **CONSORCIO INTER 2021**, y de cada uno de sus integrantes, **CARING LTDA**, **GABRIEL ANTONIO DUARTE DÍAZ** y **ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS**, para la presentación de la propuesta y/o suscripción del contrato dentro de la **CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021** para contratar la “**INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURÍDICA) A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO “LA EJECUCIÓN CONDICIONAL EN FASES DE LA PROFUNDIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN FASE DE MITIGACIÓN: TRAMO DE 65M DEL CANAL EL CAMPESTRE Y ALCANTARILLAS EN CAJÓN SOBRE EL CANAL MATUTE EN LA CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS”**”, manifestamos 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 incursos** ni de manera individual o como integrante de un consorcio o unión temporal, en los siguientes conflictos de interés:

1. Se incurra en las causales previstas en la Ley 734 de 2002, artículo 11 de la Ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.
2. Hayan participado en la estructuración, evaluación, aprobación, viabilización, financiación del proyecto objeto de la presente convocatoria, así como en la estructuración de los Términos de Referencia y en la evaluación y selección del proceso de contratación. Este conflicto lo será también respecto socios en sociedades distintas de las anónimas abiertas.
3. El proponente (persona natural o jurídica, alguno de los integrantes del proponente plural e inclusive socios en sociedades distintas de las anónimas abiertas) presente propuesta para una interventoría o consultoría siendo adjudicatario o teniendo contratos de obra suscritos o en ejecución con Findeter o con la Contratante. Igual situación aplicará cuando el proponente presente propuesta para una obra siendo adjudicatario o teniendo contratos de interventoría o consultoría suscritos o en ejecución con Findeter o con la Contratante.

Atentamente,

Firmas:



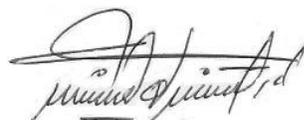
**GABRIEL ANTONIO DUARTE DÍAZ**  
C.C. 19.398.295 expedida en Bogotá



**JULIÁN LEONARDO DUARTE VILLAMIL**  
C.C. 1.032.436.533 expedida en Bogotá  
Representante Legal  
**CARING LTDA**



**ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS**  
C.C. 4.158.923 expedida en Maripi



**GABRIEL ANTONIO DUARTE DÍAZ**  
C.C. 19.398.295 expedida en Bogotá  
Representante Legal  
**CONSORCIO INTER 2021**

**FORMATO 6****FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE LAS CLÁUSULAS PENALES DE APREMIO, CLÁUSULAS PENALES (NO APREMIO), MULTAS, SANCIONES, DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO, TERMINACIÓN UNILATERAL O CADUCIDAD POR INCUMPLIMIENTOS DEL CONTRATISTA IMPUESTAS.**

Bogotá D.C, Noviembre 05 de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRÉS- FIDUAGRARIA S.A.**

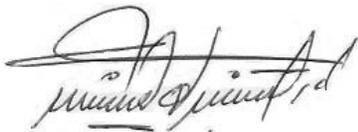
Bogotá D.C.

El abajo firmante, para efectos de la Evaluación factor de cumplimiento de contratos anteriores dentro de la **CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que **NO** me han impuesto o declarado en los contratos en los cuales he ostentado la calidad de contratista, dentro de los tres (3) años anteriores al cierre del presente proceso de contratación, cláusulas penales de apremio, multas, o sanciones; y/o dentro de los cinco (5) años anteriores al cierre del presente proceso de contratación declaratorias de incumplimiento, o terminación unilateral o caducidad, las cuales relaciono a continuación:

No obstante lo anterior, EL CONTRATANTE se reserva el derecho de verificar la información reportada en el presente formato.

Atentamente,

Firmas:



---

**GABRIEL ANTONIO DUARTE DÍAZ**

C.C. 19.398.295 expedida en Bogotá

**FORMATO 6****FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE LAS CLÁUSULAS PENALES DE APREMIO, CLÁUSULAS PENALES (NO APREMIO), MULTAS, SANCIONES, DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO, TERMINACIÓN UNILATERAL O CADUCIDAD POR INCUMPLIMIENTOS DEL CONTRATISTA IMPUESTAS.**

Bogotá D.C, Noviembre 05 de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRÉS- FIDUAGRARIA S.A.**

Bogotá D.C.

El abajo firmante, para efectos de la Evaluación factor de cumplimiento de contratos anteriores dentro de la **CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que **NO** me han impuesto o declarado a la empresa **CARING LTDA**, que represento en los contratos en los cuales he ostentado la calidad de contratista, dentro de los tres (3) años anteriores al cierre del presente proceso de contratación, cláusulas penales de apremio, multas, o sanciones; y/o dentro de los cinco (5) años anteriores al cierre del presente proceso de contratación declaratorias de incumplimiento, o terminación unilateral o caducidad, las cuales relaciono a continuación:

No obstante lo anterior, EL CONTRATANTE se reserva el derecho de verificar la información reportada en el presente formato.

Atentamente,

Firmas:



---

JULIÁN LEONARDO DUARTE VILLAMIL

C.C. 1.032.436.533 expedida en Bogotá

Representante Legal

**CARING LTDA**

**FORMATO 6****FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE LAS CLÁUSULAS PENALES DE APREMIO, CLÁUSULAS PENALES (NO APREMIO), MULTAS, SANCIONES, DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO, TERMINACIÓN UNILATERAL O CADUCIDAD POR INCUMPLIMIENTOS DEL CONTRATISTA IMPUESTAS.**

Bogotá D.C, Noviembre 05 de 2021

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FINDETER-AGUA SAN ANDRÉS- FIDUAGRARIA S.A.**

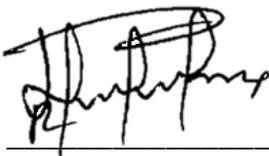
Bogotá D.C.

El abajo firmante, para efectos de la Evaluación factor de cumplimiento de contratos anteriores dentro de la **CONVOCATORIA No. PAF-AASB-I-073-2021**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que **NO** me han impuesto o declarado en los contratos en los cuales he ostentado la calidad de contratista, dentro de los tres (3) años anteriores al cierre del presente proceso de contratación, cláusulas penales de apremio, multas, o sanciones; y/o dentro de los cinco (5) años anteriores al cierre del presente proceso de contratación declaratorias de incumplimiento, o terminación unilateral o caducidad, las cuales relaciono a continuación:

No obstante lo anterior, EL CONTRATANTE se reserva el derecho de verificar la información reportada en el presente formato.

Atentamente,

Firmas:



---

**ISDUAR HUMBERTO PÁEZ RAMOS**

C.C. 4.158.923 expedida en Maripi

## DOCUMENTOS DE CARÁCTER FINANCIERO



**BANCO CAJA SOCIAL**

Oficina Chiquinquirá

**CERTIFICA:**

Que el cliente ISDUAR HUMBERTO PAEZ RAMOS identificado con cédula de ciudadanía número 4158923 posee el siguiente producto, radicado en la oficina 0541 CHIQUINQUIRÁ, con las siguientes características:

**CUPO DE CREDITO**

Valor	:	\$400.000.000 (Cuatrocientos millones de pesos)
Fecha de aprobación	:	17/03/2021
Vigencia	:	12 meses
Amortización	:	Mensual
Estado	:	VIGENTE
Destinación	:	Capital de trabajo

Cliente informa que los recursos serán utilizados en la CONVOCATORIA NUMERO PAF-AASB-I-073-2021, PROGRAMA EJECUCION DE PROYECTOS INTEGRALES DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO BASICO. TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR LA "INTERVENTORIA INTEGRAL (TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, AMBIENTAL, SOCIAL Y JURIDICA) A LA EJECUCION DEL PROYECTO DETERMINADO "LA EJECUCION CONDICIONAL EN FASES DE LA PROFUNDIZACION DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS Y LA EJECUCION DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCION FASE DE MITIGACION: TRAMO DE 65M DEL CANAL EL CAMPESTRE Y ALCANTARILLAS EN CAJON SOBRE EL CANAL MATUTE EN LA CIUDAD DE CARTEGENA DE INDIAS"

En constancia se expide la presente por solicitud del interesado con destino a : PATRIMONIO AUTONOMO FINDETER – AGUA SAN ANDRES FIDUAGRARIA SA

Realizada en la Oficina 0541 CHIQUINQUIRA de la ciudad de CHIQUINQUIRA, el día jueves, 04 de NOVIEMBRE de 2021.

Cordialmente,

  
**Banco Caja Social**  
**JIMMY ALBERTO VILLAMIL SANCHEZ**  
Gerente Oficina Chiquinquirá 541  
Celular 3262751473