

**CONSORCIO CHARALÁ 071**  
**CONVOCATORIA No. PAF-ATF-O-071-2022**

**OBJETO:**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATAR EL  
PROYECTO DENOMINADO: “CONSTRUCCIÓN Y  
OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO  
SANITARIO Y PLUVIAL DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ  
(CONTRATO PLAN – FASE I SIN PTAR)”**

**PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y  
PARAFISCALES – FORMATO No. 6**

---

Carrera 49ª No. 94-76 oficina 204

TEL: 3004649 / 3004368

EMAIL: [gerenciacomercial@lydcoingenieria.com](mailto:gerenciacomercial@lydcoingenieria.com) /  
[licitaciones@lydcoingenieria.com](mailto:licitaciones@lydcoingenieria.com)



**FORMATO 6**  
**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**

**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Bogotá D.C. 12 de agosto de 2022

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FIDEICOMISO – ASISTENCIA TÉCNICA FINDETER FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A.**  
Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATF-O-071-2022**

Objeto: **CONTRATAR EL PROYECTO DENOMINADO: “CONSTRUCCIÓN Y OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ (CONTRATO PLAN – FASE I SIN PTAR)”**

Yo, **JORGE HERNANDO URICOECHEA CASTRO**, identificado con **CEDULA DE CIUDADANIA No. 19.423.783**, en mi condición de (marque con una X según el caso) Persona Natural ☐ Representante Legal ☐ Revisor Fiscal ☒ de **LYDCO INGENIERIA S.A.S.** identificada con Nit **900.233.698-5**, 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, y demás normas aplicables.

En las anteriores circunstancias, la certificación será expedida y firmada por el revisor fiscal cuando de acuerdo con la Ley esté obligado a tenerlo o cuando por estatutos así se dispuso, o por el representante legal cuando no esté obligado a tener revisor fiscal.

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



Atentamente,

Revisor Fiscal y/o Representante Legal: **JORGE HERNANDO URICOECHEA CASTRO**

Matricula Profesional (Si firma el Revisor Fiscal): **19485-T**

**CC.19.423.783 BOGOTA**

Revisor Fiscal: **LYDCO INGENIERIA S.A.S.**

\*Cuando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus miembros integrantes deberá certificar el cumplimiento de aportes a seguridad social y parafiscales de que trata este formato N°6.

\*\* En caso de que la certificación sea expedida por Revisor Fiscal, se deberá aportar copia de la Tarjeta Profesional, copia de la cédula de ciudadanía y certificado vigente de antecedentes disciplinarios expedidos por la Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
19.423.783

URICOECHEA CASTRO

APELLIDOS

JORGE HERNANDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1961  
BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

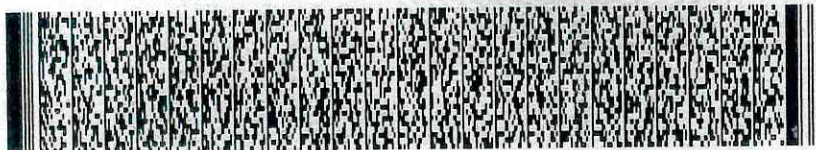
M

SEXO

16-ABR-1979 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500111-42138002-M-0019423783-20051028

02623053010 02 201822471

Republica de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**19485-T**

**JORGE HERNANDO**  
**URICOECHA CASTRO**  
**C.C. 19.423.783**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 2820-T FECHA 26-XI-87**  
**UNIVERSIDAD DE LA SALLE**



  
Presidente

00026600

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

**F6C1B F2A08B8402C**

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JORGE HERNANDO URICOECHEA CASTRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19423783 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 19485-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Agosto de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



**FORMATO 6**  
**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**

**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Bogotá D.C. 12 de agosto de 2022

Señores

**PATRIMONIO AUTÓNOMO FIDEICOMISO – ASISTENCIA TÉCNICA FINDETER FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A.**  
Bogotá D.C. – Colombia

Referencia: **CONVOCATORIA No. PAF-ATF-O-071-2022**

Objeto: **CONTRATAR EL PROYECTO DENOMINADO: “CONSTRUCCIÓN Y OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL DEL MUNICIPIO DE CHARALÁ (CONTRATO PLAN – FASE I SIN PTAR)”**

Yo, **FRANCISCO JOSE SANDOVAL RODRIGUEZ**, identificado con **CEDULA DE CIUDADANIA No. 74.752.524**, en mi condición de (marque con una X según el caso) Persona Natural ☐ Representante Legal ☒ Revisor Fiscal ☐ de **INGECOL CONSTRUCTORA S.A.S** identificada con Nit **901.358.941-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **BOGOTA** 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, y demás normas aplicables.

En las anteriores circunstancias, la certificación será expedida y firmada por el revisor fiscal cuando de acuerdo con la Ley esté obligado a tenerlo o cuando por estatutos así se dispuso, o por el representante legal cuando no esté obligado a tener revisor fiscal.

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





Atentamente,

Revisor Fiscal y/o Representante Legal: **FRANCISCO JOSE SANDOVAL RODRIGUEZ**

Matricula Profesional (Si firma el Revisor Fiscal): **N/A**

**CC.74.752.524 AGUAZUL**

Revisor Fiscal: **INGECOL CONSTRUCTORA S.A.S.**

\*Cuando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus miembros integrantes deberá certificar el cumplimiento de aportes a seguridad social y parafiscales de que trata este formato N°6.

\*\* En caso de que la certificación sea expedida por Revisor Fiscal, se deberá aportar copia de la Tarjeta Profesional, copia de la cédula de ciudadanía y certificado vigente de antecedentes disciplinarios expedidos por la Junta Central de Contadores.



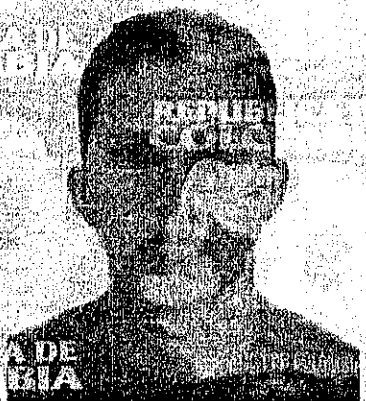
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **74752524**

APELLIDOS **SANDOVAL RODRIGUEZ**

NOMBRES **FRANCISCO JOSE**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1974**

**AGUAZUL**  
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.77** **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**16-SEP-1992 AGUAZUL**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-4604000-70088352-M-0074752524-20010525 0318101144B 01 083716942