

**PATRIMONIO AUTÓNOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TÉCNICA FINDETER  
BBVA ASSET MANAGEMENT – SOCIEDAD FIDUCIARIA**

**PROGRAMA: AT MINISTERIO DEL DEPORTE**

**CONVOCATORIA No. PAF-ATMINDEPORTE-O-101-2022**

**OBJETO: CONTRATAR LA “REVISIÓN AJUSTE Y COMPLEMENTACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN Y DOTACION DE PLACA POLIDEPORTIVA CUBIERTA EN LA COMUNIDAD INDÍGENA JAIKERASABI DEL MUNICIPIO DE MUTATA”.**

**INFORME DEFINITIVO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES**

**FECHA DE PUBLICACIÓN 27 DE DICIEMBRE DE 2022**

De conformidad con lo previsto en el numeral 1.29. RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS AL INFORME DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y SOLICITUD DE SUBSANACIONES Y PUBLICACIÓN DEL INFORME DEFINITIVO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES del Subcapítulo I GENERALIDADES, del Capítulo II DISPOSICIONES de los Términos de Referencia; se informa a los participantes de la Convocatoria **PAF-ATMINDEPORTE-O-101-2022**, que mediante este documento se presenta el informe relacionado, conforme con las siguientes consideraciones:

**1. INFORMACIÓN DE LOS PROPONENTES**

De conformidad con el acta de cierre del proceso publicada el día quince (15) de diciembre de 2022, en el marco de la presente convocatoria se presentaron dos (02) ofertas para verificación y evaluación, de acuerdo con lo siguiente:

| No. | PROPONENTE   |   |
|-----|--|---|
| 1   | <b>CONSORCIO DEPORTIVO AL</b><br>Representante:<br>MARISOL CASTRO DE LA CRUZ | Integrante 1.<br><b>ALVING CONSTRUCCIONES S.A.S.</b><br>Porcentaje de participación: 50%<br><br>Integrante 2.<br><b>LUIS FERNANDO MENDOZA RODRÍGUEZ</b><br>Porcentaje de participación: 50% |
| 2   | <b>CONSORCIO ADECUACIONES MUTATA</b><br>Representante:<br>NELSON GOMEZ PEREZ | Integrante 1.<br><b>SISCOTEL LTDA</b><br>Porcentaje de participación: 50%<br><br>Integrante 2.<br><b>2L PROYECTOS SAS</b><br>Porcentaje de participación: 50%                               |

**2. INFORME PRELIMINAR DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES**

El día veintiuno (21) de diciembre de dos mil veintidós (2022), se presentó en Comité de Contratación No. 238, el INFORME DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y SOLICITUD DE SUBSANACIÓN, con el siguiente resultado:

| No | PROPONENTE             | REQUISITOS JURÍDICOS | REQUISITOS FINANCIEROS | REQUISITOS TÉCNICOS | RESULTADO  |
|----|------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|------------|
| 1  | CONSORCIO DEPORTIVO AL | NO CUMPLE            | CUMPLE                 | CUMPLE              | HABILITADO |

|   |                                      |                  |               |                  |                      |
|---|--------------------------------------|------------------|---------------|------------------|----------------------|
| 2 | <b>CONSORCIO ADECUACIONES MUTATA</b> | <b>NO CUMPLE</b> | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b> | <b>NO HABILITADO</b> |
|---|--------------------------------------|------------------|---------------|------------------|----------------------|

### 3. OBSERVACIONES Y SUBSANACIONES RECIBIDAS DURANTE EL PERIODO DE TRASLADO DEL INFORME PRELIMINAR DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

Durante el término comprendido desde el 22 al 23 de diciembre de dos mil veintidós (2022) hasta las 5:00 p.m., algunos proponentes presentaron documentos de subsanación al correo electrónico [convocatorias\\_at@findeter.gov.co](mailto:convocatorias_at@findeter.gov.co), los cuales fueron objeto de validación para la consolidación del informe definitivo de verificación de requisitos habilitantes, así:

#### Proponente 1. CONSORCIO DEPORTIVO AL

**Asunto:** SUBSANACIÓN CONVOCATORIA No. PAF-ATMINDEPORTE-O-101-2022 / CONSORCIO DEPORTIVO AL

**Fecha:** viernes, 23 de diciembre de 2022, 4:38:01 p.m. hora estándar de Colombia

**De:** ALVING CONSTRUCCIONES

**A:** convocatorias\_at@findeter.gov.co, pafindeterbbvaam.co@bbva.com

**Datos adjuntos:** 6.2 RUT ALVING CONSTRUCCIONES.pdf, RUT LUIS FDO MENDOZA ACTUALIZADO.pdf, 101006323-ANEX1.pdf

|   |
|---|
| <b>Subsanación</b>  |
| <p>"Saludos.</p> <p>A través de la presente envío las subsanaciones a las observaciones relacionadas en el INFORME DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES Y SOLICITUD DE SUBSANACIONES.</p> <p>PROPONENTE: CONSORCIO DEPORTIVO AL</p> <p>Adjunto se envía:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. anexo 1 de la póliza 53-45-101006323 de la compañía Seguros del Estado S.A.</li> <li>2. RUT de LUIS FERNANDO MENDOZA</li> <li>3. RUT de ALVING CONSTRUCCIONES SAS." </li></ol> |
| <b>Respuesta</b>  |
| <p>El detallado de la validación efectuada a la documentación aportada, podrá ser consultado en la verificación individual jurídica adjunta al presente informe.</p>  |

#### Proponente 2. CONSORCIO ADECUACIONES MUTATA

El proponente no allegó documentos de subsanación, ni observaciones al informe preliminar de requisitos habilitantes publicado el día 21 de diciembre de 2022, en consecuencia, el proponente se encuentra rechazado, de conformidad con lo establecido en los numerales 1.37.26 y 1.37.29 de los términos de referencia que establecen:

**"1.37. CAUSALES DE RECHAZO.**

(...)

1.37.26 Cuando el proponente no subsane o subsane en forma extemporánea.

(...)

1.37.29 Cuando el proponente no cumpla con los requisitos habilitantes establecidos en los términos de referencia."

### 4. CONCENTRACIÓN DE CONTRATOS

| No. | PROponente                    | NUMERAL 2.1.4 DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA. |
|-----|-------------------------------|--|
| 1   | CONSORCIO DEPORTIVO AL        | EN PROCESO DE CERTIFICACIÓN                  |
| 2   | CONSORCIO ADECUACIONES MUTATA | EN PROCESO DE CERTIFICACIÓN                  |

## 5. CONSOLIDADO INFORME DEFINITIVO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

Conforme con lo anterior, el día veintiséis (26) de diciembre de dos mil veintidós (2022), se presentó en Comité de Contratación No. 241, el INFORME DEFINITIVO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES, con el siguiente resultado:

| No. | PROPONENTE                    | REQUISITOS JURÍDICOS | REQUISITOS FINANCIEROS | REQUISITOS TÉCNICOS | RESULTADO   |
|-----|-------------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|-------------|
| 1   | CONSORCIO DEPORTIVO AL        | CUMPLE*              | CUMPLE                 | CUMPLE              | HABILITADO* |
| 2   | CONSORCIO ADECUACIONES MUTATA | RECHAZADO*           | CUMPLE                 | RECHAZADO*          | RECHAZADO*  |

\* Ajustes al informe de evaluación preliminar.

Junto con el presente informe se publican las verificaciones que fueron objeto de modificación.

Para constancia, se expide el día veintisiete (27) de diciembre de dos mil veintidós (2022).

**PATRIMONIO AUTÓNOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TÉCNICA FINDETER  
BBVA ASSET MANAGEMENT – SOCIEDAD FIDUCIARIA**

**EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS  
HABILITANTES PA**

**INFORME INDIVIDUAL DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES**

**CONVOCATORIA No. PAF-ATMINDEPORTE-O-101-2022**

**OBJETO: CONTRATAR LA “REVISIÓN AJUSTE Y COMPLEMENTACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN Y DOTACION DE PLACA POLIDEPORTIVA CUBIERTA EN LA COMUNIDAD INDÍGENA JAIKERASABI DEL MUNICIPIO DE MUTATA”.**

**PROPONENTE 1 CONSORCIO DEPORTIVO AL**

Representante:

**MARISOL CASTRO DE LA CRUZ**

CC 1.102.860.881

Conformado por:

Integrante 1:

**ALVING CONSTRUCCIONES S.A.S.**

Nit 900482821-2

Representante Legal

JORGE ENRIQUE ALVAREZ DIAZ

CC 92.512.397

PABLO JOSE MONTES SALAZAR

CC 92.530.182

Porcentaje de participación: 50%

Integrante 2

**LUIS FERNANDO MENDOZA RODRÍGUEZ**

CC 1.067.840.172

Porcentaje de participación: 50%

| ASPECTOS POR VERIFICAR                | NUMERALES DE LA CONVOCATORIA | FOLIOS DEL PROPONENTE | CALIFICACIÓN CUMPLE/ NO CUMPLE | OBSERVACIONES  |
|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|--|
| Carta de presentación de la propuesta | Formato 1<br>2.1.1.1         | 02 a 04               | <b>CUMPLE</b>                  | Aporta carta de presentación de la propuesta con fecha 10 de diciembre de 2022 suscrita por MARISOL CASTRO DE LA |

**EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS  
HABILITANTES PA**

|  |                        |         |               |   |
|--|------------------------|---------|---------------|---|
|  |                        |         |               | CRUZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.102.860.881, en calidad de representante del proponente plural.<br>Incluye la manifestación del numeral 9.  |
| <b>Acreditación de la existencia y la representación legal</b>   | 2.1.1.2.               | 09 a 16 | <b>CUMPLE</b> | <p><b>Integrante 1. ALVING CONSTRUCCIONES S.A.S.</b><br/> <b>Fecha de expedición:</b> 09 de diciembre de 2022.<br/> <b>Objeto Social:</b> Está relacionado con el objeto a contratar.<br/> <b>Facultades:</b> El representante legal tiene facultades para comprometer a la sociedad, tampoco registra limitaciones.<br/> <b>Domicilio:</b> Sincelejo - Sucre<br/> <b>Término de Constitución:</b> documento privado del 05 de julio de 2011, inscrita en la Cámara de Comercio el 14 de septiembre de 2011.<br/> <b>Término de Duración:</b> Indefinido.<br/> <b>Revisor Fiscal:</b> Nicanor Segundo Oviedo Rodriguez CC 92.495.299</p> <p><b>Integrante 2. LUIS FERNANDO MENDOZA RODRÍGUEZ</b><br/> No aplica</p> |
| <b>Documento constitución del proponente plural (si aplica):</b> | 2.1.1.3.<br>2.1.1.3.1. | 24 a 25 | <b>CUMPLE</b> | <p><b>Fecha constitución:</b> 06 de diciembre de 2022<br/> <b>Objeto:</b> El objeto del documento de conformación del proponente plural corresponde al de la convocatoria.<br/> <b>Representante:</b> Se designa al representante principal del proponente y un suplente.<br/> <b>Domicilio:</b> Sincelejo - Sucre<br/> <b>Tipo de participación:</b> Consorcio<br/> <b>Responsabilidad:</b> solidaria e ilimitada.<br/> <b>Participación:</b> Se establece el porcentaje de participación de los integrantes del proponente plural.<br/> <b>Distribución porcentual no supera el 100%:</b> cumple.<br/> <b>Duración:</b> Igual al termino de ejecución y liquidación del contrato y un año más.</p>                |

## EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS HABILITANTES PA

|   |          |                        |                       |  |
|---|----------|------------------------|-----------------------|--|
| Fotocopia del documento cédula de ciudadanía o su equivalente del Representante Legal de la persona jurídica/Persona natural  | 2.1.1.4. | 05, 17 y 18            | <b>CUMPLE</b>         | Aporta copia de documentos de identificación de los representantes legales de los integrantes del proponente plural.   |
| Certificado de responsabilidad fiscal de la Contraloría General de la República   | 2.1.1.5. | Consultados            | <b>CUMPLE</b>         | Consultados de fecha 20 de diciembre de 2022. No se encuentra reportado como responsable <b>fiscal</b> .   |
| Certificado de antecedentes de la Procuraduría General de la Nación   | 2.1.1.6. | Consultados            | <b>CUMPLE</b>         | Consultados de fecha 20 de diciembre de 2022. No se encuentra reportado como responsable <b>disciplinario</b> .  |
| Constancia Antecedentes Judiciales  | 2.1.1.7. | Consultados            | <b>CUMPLE</b>         | Consultados de fecha 20 de diciembre de 2022. No reporta asuntos pendientes con las autoridades judiciales.  |
| Reporte en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC   | 2.1.1.7. | Consultados            | <b>CUMPLE</b>         | Consultados de fecha 20 de diciembre de 2022. No se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor.   |
| <p><b>Garantía de seriedad de la oferta</b></p> <p><b>Cierre: 15 de diciembre de 2022.</b><br/><b>Hasta 15 de abril de 2023.</b></p> <p><b>Valor Presupuesto oficial:</b><br/><b>(\$1.271.816.300,00)</b><br/><b>10% 127.181.630,00</b></p> | 2.1.1.8. | 37 a 39<br>Subsanación | <b>CUMPLE-SUBSANÓ</b> | <p><b>Aseguradora:</b> Seguros del Estado S.A.<br/><b>Formato:</b> PÓLIZA DE SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULARES.<br/><b>Póliza:</b> 53-45-101006323<br/><b>Tomador:</b> CONSORCIO DEPORTIVO AL<br/><b>Beneficiario/Asegurado:</b> PATRIMONIO AUTONOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TECNICA FINDETER<br/><b>Convocatoria:</b> está correcto el número de la convocatoria y el objeto de la convocatoria.<br/><b>Participación e identificación integrantes:</b> están correctamente relacionados.<br/><b>Cubrimiento de eventos:</b> No están relacionados en la carátula de la póliza. – <b>No Cumple.</b><br/><b>Valor asegurado:</b> \$ 127.181.630,00<br/><b>Vigencia de los amparos:</b> Desde el 15/12/2022 hasta el 15/04/2023.<br/><b>Soporte de pago:</b> Allega recibo de pago No. 10000043142575.</p> <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE SUBSANÓ</b></p> |

## EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS HABILITANTES PA

|   |                       |                    |                       |   |
|---|-----------------------|--------------------|-----------------------|---|
|   |                       |                    |                       | Mediante correo electrónico dentro del término establecido en el cronograma para presentar subsanaciones, el proponente allegó anexo 1 a la póliza <b>53-45-101006323</b> , mediante el cual <b>relaciona los 4 eventos de cubrimiento de la póliza, según lo establecido en los TDR</b>  |
| <b>Copia del Registro Único Tributario – RUT</b>                                | 2.1.1.9.              | Subsanación        | <b>CUMPLE-SUBSANÓ</b> | Los integrantes del proponente plural no presentan los Certificados de Registro Único Tributario – <b>No Cumple.</b><br><br><b>CUMPLE – SUBSANÓ</b><br><br>El proponente aportó el Registro Único Tributario – RUT de cada uno de los integrantes del proponente plural, de conformidad con lo establecido en los términos de referencia:       |
| <b>Certificación de cumplimiento de aportes Parafiscales y Seguridad Social</b> | 2.1.1.10. – Formato 2 | 20 a 22 y 62 a 106 | <b>CUMPLE</b>         | <b>Integrante 1:</b> Aporta formato suscrito por el revisor fiscal de acuerdo con lo establecido en los términos de referencia, de fecha el 10 de diciembre de 2022.<br><b>Integrante 1:</b> Aporta formato suscrito por persona natural de conformidad con lo establecido con los términos de referencia, de fecha el 07 de diciembre de 2022. |
| <b>Requerimiento titulación como Ingeniero Civil o Arquitecto.</b>              | 2.1.1.11.             | 06 y 07            | <b>CUMPLE</b>         | El representante del proponente MARISOL CASTRO DE LA CRUZ acredita la calidad de ingeniera civil, aporta copia de la matrícula profesional junto con el certificado de vigencia de matrícula profesional expedido por el COPNIA.  |
| <b>Abono de la oferta</b>   | 2.1.1.12              | No Aplica          | <b>NO APLICA</b>      | No aplica   |
| <b>Certificación del revisor fiscal (Sociedades Anónimas)</b>                   | 2.1.1.13              | No Aplica          | <b>NO APLICA</b>      | No Aplica   |
| <b>Registro Único de Proponentes.</b>   | 2.1.1.14              | No Aporta          | <b>VERIFICADO</b>     | <b>Integrante 1.</b> No aporta RUES. Se consulta RUES el 20 de diciembre de 2022 y el proponente No reporta multas ni sanciones.<br><b>Integrante 2.</b> No aporta RUES. Se consulta RUES el 20 de diciembre de 2022 y el proponente No reporta multas ni sanciones.  |
| <b>Listas restrictivas lavado de activos</b>                                    | 2.1.1.15.             | Consultado         | <b>VERIFICADO</b>     | Frente a las consultas realizadas, los integrantes no tienen  |

## EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS HABILITANTES PA

y financiación del terrorismo.

anotaciones que le impidan contratar. Consulta del 20 de diciembre de 2022.

**CONCEPTO:** Verificados los documentos de la oferta contra los requisitos exigidos en la **CONVOCATORIA No. PAF-ATMINDEPORTE-O-101-2022**, se tiene que la propuesta presentada por **CONSORCIO DEPORTIVO AL, CUMPLE** con lo establecido en los términos de referencia y en consecuencia se encuentra **HABILITADA JURÍDICAMENTE**.

**Concentración de Contratos:**

*Operará la Concentración de Contratos cuando un proponente bien sea de manera individual, en consorcio o unión temporal, cuente con cuatro (4) contratos celebrados o adjudicados o en ejecución con FINDETER o con los Patrimonios Autónomos –FINDETER. En el evento de que el contrato haya terminado deberá allegarse la respectiva **acta de recibo a satisfacción final** o acta de liquidación con fecha de firma previa al cierre del proceso de selección.*

*Para el proponente plural, la concentración de contratos se generará por la sumatoria de los contratos celebrados o adjudicados o en ejecución por FINDETER o los Patrimonios Autónomos – FINDETER, de cada uno de los integrantes, afectando solidariamente al proponente.*

**La propuesta del proponente que configure la citada concentración de contratos incurrirá en causal de rechazo.**

**NOTA 1:** *La regla de concentración de contratos será verificada durante todo el desarrollo del proceso de selección pero será tenida en cuenta en la evaluación definitiva e incluso hasta la adjudicación del contrato o después de firmado, como causal de terminación del mismo. Así las cosas, el proponente que resultare concentrado será RECHAZADO, o no se firmará el contrato después de adjudicado o podrá pedirse la terminación del mismo después de firmado.*

**NOTA 2:** *Esta regla no aplica cuando se haya presentado un único proponente para el proceso de selección o cuando sea el único proponente habilitado.*

**NOTA 3:** *En la eventualidad que todos los proponentes se encuentren incursos en la regla de concentración de contratos, la entidad procederá a adjudicar la convocatoria al proponente ubicado en el primer lugar en el orden de elegibilidad”.*

Realizada la consulta de concentración de contratos, se encuentra en proceso de certificación:

**Fiduprevisora:** No reporta contratos

**Fidubogota:** No reporta contratos.

**FiduBBVA:** En proceso de certificación.

**Fidupopular:** No reporta contratos

**Fiduagraria:** En proceso de certificación.

**Corficolombiana:** No reporta contratos

**Findeter:** No reporta contratos



**EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS  
HABILITANTES PA**

**INFORME INDIVIDUAL DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES**

**CONVOCATORIA N° PAF-ATMINDEPORTE-O-101-2022**

**OBJETO: CONTRATAR LA “REVISIÓN AJUSTE Y COMPLEMENTACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN Y DOTACION DE PLACA POLIDEPORTIVA CUBIERTA EN LA COMUNIDAD INDÍGENA JAIKERASABI DEL MUNICIPIO DE MUTATA”.**

**PROPONENTE 2 CONSORCIO ADECUACIONES MUTATA**

Representante:

**NELSON GOMEZ PEREZ**

CC 91.425.004

Conformado por:

Integrante 1:

**SISCOTEL LTDA**

Nit 804.013.234-1

Representante Legal

**MINA RUEDA SARMIENTO**

C. C. 63294540

**NELSON GOMEZ PEREZ**

C.C. 91425004

Porcentaje de participación: 50%

Integrante 2

**2L PROYECTOS SAS**

Nit 901.154.678-2

Representante Legal

**LAURA FERNANDA TRIANA CAMACHO**

C.C. 1.098.693.785

**LILIANA SALAMANCA MENDOZA**

C.C. 63.492.421

Porcentaje de participación: 50%

## EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS HABILITANTES PA

| ASPECTOS POR VERIFICAR                                  | NUMERALES DE LA CONVOCATORIA | FOLIOS DEL PROPONENTE | CALIFICACIÓN CUMPLE/ NO CUMPLE | OBSERVACIONES  |
|---|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|--|
| Carta de presentación de la propuesta                   | Formato 1<br>2.1.1.1         | 03 a 05               | CUMPLE                         | Aporta carta de presentación de la propuesta con fecha 15 de diciembre de 2022 suscrita por NELSON GOMEZ PEREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91.425.004, en calidad de representante del proponente plural.<br>Incluye la manifestación del numeral 9.  |
| Acreditación de la existencia y la representación legal | 2.1.1.2.                     | 12 a 18 y 21 a 29     | RECHAZADO                      | <p><b>Integrante 1. SISCOTEL LTDA</b><br/> <b>Fecha de expedición:</b> 13 de diciembre de 2022.<br/> <b>Objeto Social:</b> Está relacionado con el objeto a contratar.<br/> <b>Facultades:</b> El representante legal tiene facultades para comprometer a la sociedad, tampoco registra limitaciones.<br/> <b>Domicilio:</b> Bucaramanga<br/> <b>Término de Constitución:</b> Escritura pública del 30 de abril de 2002, inscrito en la Cámara de Comercio el 10 de mayo de 2002.<br/> <b>Término de Duración:</b> hasta 30 de abril de 2030.<br/> <b>Revisor Fiscal:</b> Sandra Milena Silva Niño C.C. 63528742</p> <p><b>Integrante 2. 2L PROYECTOS S.A.S.</b><br/> <b>Fecha de expedición:</b> 11 de diciembre de 2022.<br/> <b>Objeto Social:</b> Está relacionado con el objeto a contratar.<br/> <b>Facultades:</b> El representante legal tiene facultades para comprometer a la sociedad, tampoco registra limitaciones.<br/> <b>Domicilio:</b> Pereira – Risaralda<br/> <b>Término de Constitución:</b> documento privado del 12 de febrero de 2018, inscrito en la Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2018. – <b>No Cumple.</b><br/> <b>Término de Duración:</b> Indefinido.<br/> <b>Revisor Fiscal:</b> No registra.</p> <p style="text-align: center;"><b>RECHAZADO</b></p> <p>El proponente no allegó documentos de subsanación, ni</p> |

## EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS HABILITANTES PA

|  |                        |                      |               |  |
|--|------------------------|----------------------|---------------|--|
|  |                        |                      |               | <p>observaciones al informe preliminar de requisitos habilitantes publicado el día 21 de diciembre de 2022, en consecuencia, el proponente se encuentra rechazado, de conformidad con lo establecido en los términos de referencia:</p> <p><b>“1.37. CAUSALES DE RECHAZO.</b><br/>(...)<br/>1.37.26 Cuando el proponente no subsane o subsane en forma extemporánea.<br/>(...)<br/>1.37.29 Cuando el proponente no cumpla con los requisitos habilitantes establecidos en los términos de referencia.”</p>   |
| Documento constitución del proponente plural (si aplica):  | 2.1.1.3.<br>2.1.1.3.1. | 70 a 71              | <b>CUMPLE</b> | <p><b>Fecha constitución:</b> 15 de diciembre de 2022<br/><b>Objeto:</b> El objeto del documento de conformación del proponente plural corresponde al de la convocatoria.<br/><b>Representante:</b> Se designa al representante principal del proponente y un suplente.<br/><b>Domicilio:</b> Bucaramanga<br/><b>Tipo de participación:</b> Consorcio<br/><b>Responsabilidad:</b> solidaria e ilimitada.<br/><b>Participación:</b> Se establece el porcentaje de participación de los integrantes del proponente plural.<br/><b>Distribución porcentual no supera el 100%:</b> cumple.<br/><b>Duración:</b> el plazo de ejecución del Contrato y un (1) año más.</p> |
| Fotocopia del documento cédula de ciudadanía o su equivalente del Representante Legal de la persona jurídica/Persona natural | 2.1.1.4.               | 19, 30 y 74          | <b>CUMPLE</b> | Aporta copia de documentos de identificación de los representantes legales de los integrantes del proponente plural.   |
| Certificado de responsabilidad fiscal de la Contraloría General de la República  | 2.1.1.5.               | 33, 34, 36 a 37 y 39 | <b>CUMPLE</b> | Aportados de fecha 14 de diciembre de 2022.<br>No se encuentra reportado como responsable <b>fiscal</b> .  |
| Certificado de antecedentes de la Procuraduría General de la Nación  | 2.1.1.6.               | 42, 43, 45, 46 y 48  | <b>CUMPLE</b> | Aportados de fecha 14 de diciembre de 2022<br>No se encuentra reportado como responsable <b>disciplinario</b> .  |

## EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS HABILITANTES PA

|  |                          |              |                  |  |
|--|--------------------------|--------------|------------------|--|
| <b>Constancia Antecedentes Judiciales</b>  | 2.1.1.7.                 | 51, 53 y 55  | <b>CUMPLE</b>    | Aportados de fecha 14 de diciembre de 2022<br>No reporta asuntos pendientes con las autoridades judiciales.  |
| <b>Reporte en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC</b>   | 2.1.1.7.                 | 57, 59 y 61  | <b>CUMPLE</b>    | Aportados de fecha 14 de diciembre de 2022<br>No se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor.   |
| <b>Garantía de seriedad de la oferta</b><br><br>Cierre: 15 de diciembre de 2022.<br>Hasta 15 de abril de 2023.<br><br>Valor Presupuesto oficial:<br>(\$1.271.816.300,00)<br>10% 127.181.630,00 | 2.1.1.8.                 | 63 a 68      | <b>CUMPLE</b>    | <b>Aseguradora:</b> Seguros del Estado S.A.<br><b>Formato:</b> PÓLIZA DE SEGURO CUMPLIMIENTO PARTICULARES.<br><b>Póliza:</b> 96-45-101079539<br><b>Tomador:</b> CONSORCIO ADECUACIONES MUTATA<br><b>Beneficiario/Asegurado:</b> PATRIMONIO AUTONOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TECNICA FINDETER<br><b>Convocatoria:</b> está correcto el número de la convocatoria y el objeto de la convocatoria.<br><b>Participación e identificación integrantes:</b> están correctamente relacionados.<br><b>Cubrimiento de eventos:</b> están relacionados en la carátula de la póliza.<br><b>Valor asegurado:</b> \$ 127.181.630,00<br><b>Vigencia de los amparos:</b> Desde el 15/12/2022 hasta el 30/04/2023.<br><b>Soporte de pago:</b> Allega recibo de pago No. 10000043156880. |
| <b>Copia del Registro Único Tributario – RUT</b>   | 2.1.1.9.                 | 77 y 79 a 82 | <b>CUMPLE</b>    | Los integrantes del proponente plural presentan los Certificados de Registro Unico Tributario.   |
| <b>Certificación de cumplimiento de aportes Parafiscales y Seguridad Social</b>  | 2.1.1.10. –<br>Formato 2 | 85 a 93      | <b>CUMPLE</b>    | <b>Integrante 1:</b> Aporta formato suscrito por el revisor fiscal de acuerdo con lo establecido en los términos de referencia, de fecha el 15 de diciembre de 2022.<br><b>Integrante 1:</b> Aporta formato suscrito por el representante legal de conformidad con lo establecido con los términos de referencia, de fecha el 15 de diciembre de 2022.   |
| <b>Requerimiento titulación como Ingeniero Civil o Arquitecto.</b>   | 2.1.1.11.                | No Aplica    | <b>NO APLICA</b> | No aplica  |

## EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS HABILITANTES PA

|   |           |  |                   |  |
|---|-----------|--|-------------------|--|
| <b>Abono de la oferta</b>   | 2.1.1.12  | 05 a 09                                  | <b>CUMPLE</b>     | Abona la oferta LUCIA MADELEYNE CACERES HERNANDEZ quien acredita la calidad de ingeniera civil, aporta copia de la matrícula profesional junto con el certificado de vigencia de matrícula profesional expedido por el COPNIA.   |
| <b>Certificación del revisor fiscal (Sociedades Anónimas)</b>               | 2.1.1.13  | No Aplica                                | <b>NO APLICA</b>  | No Aplica  |
| <b>Registro Único de Proponentes.</b>                                       | 2.1.1.14  | 96 a 146 y documento "RUP 2L 11-12-2022" | <b>VERIFICADO</b> | <b>Integrante 1.</b> Aporta RUES del 18 de octubre de 2022. Se consulta RUES el 20 de diciembre de 2022 y el proponente No reporta multas ni sanciones.<br><b>Integrante 2.</b> Aporta RUES del 11 de diciembre de 2022. Se consulta RUES el 20 de diciembre de 2022 y el proponente No reporta multas ni sanciones. |
| <b>Listas restrictivas lavado de activos y financiación del terrorismo.</b> | 2.1.1.15. | Consultado                               | <b>VERIFICADO</b> | Frente a las consultas realizadas, los integrantes no tienen anotaciones que le impidan contratar. Consulta del 20 de diciembre de 2022.   |

**CONCEPTO:** Verificados los documentos de la oferta contra los requisitos exigidos en la **CONVOCATORIA No. PAF-ATMINDEPORTE-O-101-2022**, se tiene que la propuesta presentada por **CONSORCIO ADECUACIONES MUTATA**, se encuentra **RECHAZADA** de conformidad con lo establecido en los términos de referencia:

**“1.37. CAUSALES DE RECHAZO.**

(...)

1.37.26 Cuando el proponente no subsane o subsane en forma extemporánea.

(...)

1.37.29 Cuando el proponente no cumpla con los requisitos habilitantes establecidos en los términos de referencia.”

**Concentración de Contratos:**

Operará la Concentración de Contratos cuando un proponente bien sea de manera individual, en consorcio o unión temporal, cuente con cuatro (4) contratos celebrados o adjudicados o en ejecución con FINDETER o con los Patrimonios Autónomos –FINDETER. En el evento de que el contrato haya terminado deberá allegarse la respectiva **acta de recibo a satisfacción final** o acta de liquidación con fecha de firma previa al cierre del proceso de selección.

Para el proponente plural, la concentración de contratos se generará por la sumatoria de los contratos celebrados o adjudicados o en ejecución por FINDETER o los Patrimonios Autónomos – FINDETER, de cada uno de los integrantes, afectando solidariamente al proponente.

**La propuesta del proponente que configure la citada concentración de contratos incurrirá en causal de rechazo.**

**EVALUACION INDIVIDUAL DE REQUISITOS  
HABILITANTES PA**

**NOTA 1:** La regla de concentración de contratos será verificada durante todo el desarrollo del proceso de selección pero será tomada en cuenta en la evaluación definitiva e incluso hasta la adjudicación del contrato o después de firmado, como causal de terminación del mismo. Así las cosas, el proponente que resultare concentrado será RECHAZADO, o no se firmará el contrato después de adjudicado o podrá pedirse la terminación del mismo después de firmado.

**NOTA 2:** Esta regla no aplica cuando se haya presentado un único proponente para el proceso de selección o cuando sea el único proponente habilitado.

**NOTA 3:** En la eventualidad que todos los proponentes se encuentren incursos en la regla de concentración de contratos, la entidad procederá a adjudicar la convocatoria al proponente ubicado en el primer lugar en el orden de elegibilidad”.

Realizada la consulta de concentración de contratos, se encuentra en proceso de certificación:

**Fiduprevisora:** SISCOTEL LTDA PAF-MEN3-O-089-2021.

**Fidubogota:** No reporta contratos

**FiduBBVA:** En proceso de certificación.

**Fidupopular:** SISCOTEL LTDA: PAF-ATICBF-O-085-2022-01 y PAF-ICBFGS-O-092-2022-01

**Fiduagraria:** En proceso de certificación.

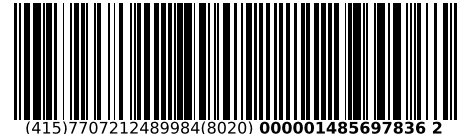
**Corficolombiana:** No reporta contratos

**Findeter:** No reporta contratos

2. Concepto   Actualización de oficio

4. Número de formulario

14856978362



(415)7707212489984(8020) 000001485697836 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 8 2 8 2 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelejo

14. Buzón electrónico

2 3

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

ALVING CONSTRUCCIONES S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Sucre

7 0

40. Ciudad/Municipio

Sincelejo

0 0 1

41. Dirección principal

CALLE 31 N 14 209 BRR NUEVO MEXICO

42. Correo electrónico

alvingconstrucciones.sas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 8 0 4 9 5 4 4

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

47. Fecha inicio actividad

7 1 1 2

2 0 1 1, 0 8, 0 4

**Actividad secundaria**

48. Código

49. Fecha inicio actividad

4 2 1 0

2 0 1 1, 0 8, 0 4

**Otras actividades**

50. Código

1 2

4 2 2 0 4 3 9 0

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios:

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:

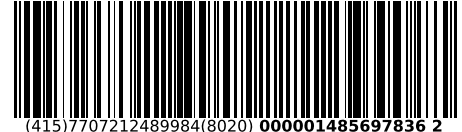
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14856978362



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 8 2 8 2 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelajo

14. Buzón electrónico

2 3

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

| Documento                   | 1. Constitución  | 2. Reforma       |                        |             |
|-----------------------------|------------------|------------------|------------------------|-------------|
| 71. Clase                   | 0 4              | 0 1              | 82. Nacional           | 1 0 0 %     |
| 72. Número                  | 1                | 1 3              | 83. Nacional público   | 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 1, 0 7 0 5 | 2 0 2 0, 0 6 0 2 | 84. Nacional privado   | 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       |                  |                  | 85. Extranjero         | 0 %         |
| 75. Entidad de registro     | 0 3              | 0 3              | 86. Extranjero público | 0 . 0 %     |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 1, 0 9 1 4 | 2 0 2 0, 0 6 1 0 | 87. Extranjero privado | 0 . 0 %     |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 1 4 6 4 5    | 2 8 8 4 5        |                        |             |
| 78. Departamento            | 7 0              | 7 0              |                        |             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 3 4              | 3 4              |                        |             |
| Vigencia                    |                  |                  |                        |             |
| 80. Desde                   | 2 0 1 1, 0 7 0 5 |                  |                        |             |
| 81. Hasta                   | 3 0 0 0, 1 2 3 1 |                  |                        |             |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 6, 0 1 0 1           |   | -      |
| 2    |                   |                            |   | -      |
| 3    |                   |                            |   | -      |
| 4    |                   |                            |   | -      |
| 5    |                   |                            |   | -      |

**Vinculación económica**

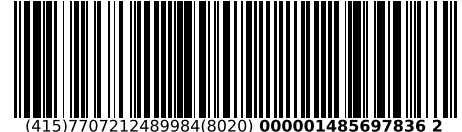
|   |  |   |         |
|---|--|---|---------|
| 93. Vinculación económica   | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|   |  |   |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante    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



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14856978362



(415)7707212489984(8020) 000001485697836 2

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

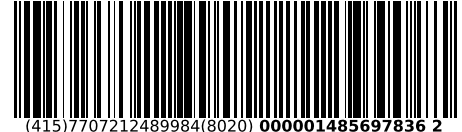
**Representación**

|   |  |  |  |                               |
|---|--|--|--|-------------------------------|
| 1 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         | 101. Número de identificación<br>1 8                 | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 1 1 2 0 1 |                               |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní  | 101. Número de identificación<br>1 3 9 2 5 1 2 3 9 7 | 102. DV<br>1   |                               |
|   | 104. Primer apellido<br>ALVAREZ                | 105. Segundo apellido<br>DIAZ                        | 106. Primer nombre<br>JORGE                                  | 107. Otros nombres<br>ENRIQUE |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV  | 110. Razón social representante legal                        |                               |
| 2 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         | 101. Número de identificación<br>1 9                 | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 0 0 6 0 2 |                               |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 101. Número de identificación<br>1 3 9 2 5 3 0 1 8 2 | 102. DV<br>1   |                               |
|   | 104. Primer apellido<br>MONTES                 | 105. Segundo apellido<br>SALAZAR                     | 106. Primer nombre<br>PABLO                                  | 107. Otros nombres<br>JOSE    |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV  | 110. Razón social representante legal                        |                               |
| 3 | 98. Representación                             | 101. Número de identificación                        | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |                               |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                        | 102. DV  |                               |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                | 106. Primer nombre   | 107. Otros nombres            |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV  | 110. Razón social representante legal                        |                               |
| 4 | 98. Representación                             | 101. Número de identificación                        | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |                               |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                        | 102. DV  |                               |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                | 106. Primer nombre   | 107. Otros nombres            |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV  | 110. Razón social representante legal                        |                               |
| 5 | 98. Representación                             | 101. Número de identificación                        | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |                               |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                        | 102. DV  |                               |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                | 106. Primer nombre   | 107. Otros nombres            |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV  | 110. Razón social representante legal                        |                               |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14856978362



(415)7707212489984(8020) 000001485697836 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 8 2 8 2 1 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelejo

14. Buzón electrónico

2 3

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

|  |  |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ALVING CONSTRUCCIONES SAS   |  |
| 163. Departamento<br>Sucre 7 0                                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Sincelejo 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 31 14 B 209                               |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 7 0 6 9 1            | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 1 0 7 0 5  |
| 168. Teléfono<br>2 7 6 1 8 1 5                                 | 169. Fecha de cierre   |
| 160. Tipo de establecimiento                                   | 161. Actividad económica   |
| 162. Nombre del establecimiento                                |  |
| 163. Departamento  | 164. Ciudad/Municipio  |
| 165. Dirección   |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                             | 167. Fecha de la matrícula mercantil   |
| 168. Teléfono  | 169. Fecha de cierre   |
| 160. Tipo de establecimiento                                   | 161. Actividad económica   |
| 162. Nombre del establecimiento:                               |  |
| 163. Departamento  | 164. Ciudad/Municipio  |
| 165. Dirección   |  |
| 166. Número de matrícula mercantil                             | 167. Fecha de la matrícula mercantil   |
| 168. Teléfono  | 169. Fecha de cierre   |



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**PARTICULAR**

|   |                  |                    |                                     |                  |                    |                             |                                     |                   |                    |                             |  |
|---|------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------|--------------------|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>MONTERIA</b> |                  |                    | SUCURSAL<br><b>AGENCIA MONTERIA</b> |                  |                    | COD.SUC<br><b>53</b>        | NO.PÓLIZA<br><b>53-45-101006323</b> | ANEXO<br><b>1</b> |                    |                             |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA<br><b>23</b>    | MES<br><b>12</b> | AÑO<br><b>2022</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA<br><b>15</b>  | MES<br><b>12</b> | AÑO<br><b>2022</b> | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA<br><b>15</b>  | MES<br><b>04</b>  | AÑO<br><b>2023</b> | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO NO CAUSA PRIMA</b> |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |   |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>CONSORCIO DEPORTIVO AL</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>NAD: 336.177-0</b> |
| DIRECCIÓN: <b>CR 31 # 14 209 NUEVO MEXICO</b>          | CIUDAD: <b>SINCELEJO, SUCRE</b>         |
|  | TELÉFONO: <b>3045697479</b>             |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |   |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>PATRIMONIO AUTONOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TECNICA FINDETER</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.052.998-9</b>      |
| DIRECCIÓN: <b>CL 103 NRO. 19 -21</b>  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |
|   | TELÉFONO <b>3123711</b>                       |

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN 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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A CONTRATAR LA REVISION AJUSTE Y COMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS Y CONSTRUCCION Y DOTACION DE PLACA POLIDEPORTIVA CUBIERTA EN LA COMUNIDAD INDIGENA JAIKERASABI DEL MUNICIPIO DE MUTATA.

CONVOCATORIA No. PAF-ATMINDEPORTE-O-101-2022

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES.

| AMPAROS               | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| SERIEDAD DE LA OFERTA | 15/12/2022     | 15/04/2023     | \$127,181,630.00 |                    |

FECHA ADJUDICACIÓN : 02/01/2023

**ACLARACIONES**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE ACLARAR LOS SIGUIENTES PUNTOS QUE SE ENCUENTRA EN EL PLIEGO DE CONDICIONES A. LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO. B. LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA O LAS REGLAS DE PARTICIPACION SE PRORROGUE, O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE, SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES (3) MESES. C. EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS PROPUESTAS. D. LA NO PRESENTACION POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|------------------|-------------------|--------------|---------------|------------------------|--------------|
| \$ *****0.00     | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00  | \$ *****127,181,630.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MENDOZA ROMERO COMPAÑIA LTDA. ASESO | 153932 | 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 CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

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

53-45-101006323

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



*Maryth*

FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**PARTICULAR**

|  |  |  |                                     |  |  |                             |  |                   |
|--|--|--|-------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>MONTERIA</b>              |  |  | SUCURSAL<br><b>AGENCIA MONTERIA</b> |  |  | COD.SUC<br><b>53</b>        | NO.PÓLIZA<br><b>53-45-101006323</b>            | ANEXO<br><b>1</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>23 12 2022</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>15 12 2022</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b>         | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>15 04 2023</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO NO CAUSA PRIMA</b> |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |   |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>CONSORCIO DEPORTIVO AL</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>NAD: 336.177-0</b>                     |
| DIRECCIÓN: <b>CR 31 # 14 209 NUEVO MEXICO</b>          | CIUDAD: <b>SINCELEJO, SUCRE</b> TELÉFONO: <b>3045697479</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |   |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>PATRIMONIO AUTONOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TECNICA FINDETER</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.052.998-9</b>                              |
| DIRECCIÓN: <b>CL 103 NRO. 19 -21</b>  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>3123711</b> |

ADICIONAL:



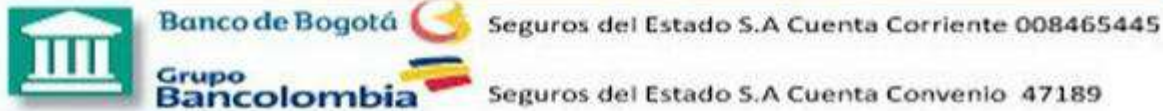
**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



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



|                                     |                                   |                     |                               |   |                         |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****0.00    | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****127,181,630.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                       |                                   |                     | DISTRIBUCION COASEGURO        |   |                         |
| NOMBRE                              | CLAVE                             | % DE PART.          | NOMBRE COMPAÑIA               | % PART.   | VALOR ASEGURADO         |
| MENDOZA ROMERO COMPAÑIA LTDA. ASESO | 153932                            | 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 CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

**FORMA DE PAGO**

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

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR  
PARTICULAR**

|  |  |  |  |  |  |  |                                     |                   |                             |  |
|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--|
| <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>MONTERIA              |  |  | <b>SUCURSAL</b><br>AGENCIA MONTERIA                |  |  | <b>COD.SUC</b><br>53                               | <b>NO.PÓLIZA</b><br>53-45-101006323 | <b>ANEXO</b><br>1 |                             |  |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b><br>DÍA MES AÑO<br>23 12 2022 |  |  | <b>VIGENCIA DESDE</b><br>DÍA MES AÑO<br>15 12 2022 |  |  | <b>VIGENCIA HASTA</b><br>DÍA MES AÑO<br>15 04 2023 |                                     |                   | <b>A LAS HORAS</b><br>23:59 | <b>TIPO MOVIMIENTO</b><br>ANEXO NO CAUSA PRIMA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |   |
|--|---|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b><br>CONSORCIO DEPORTIVO AL | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br>NAD: 336.177-0 |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 31 # 14 209 NUEVO MEXICO          | <b>CIUDAD:</b> SINCELEJO, SUCRE         |
|  | <b>TELÉFONO:</b> 3045697479             |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |   |
|---|---|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b><br>PATRIMONIO AUTONOMO MATRIZ DE ASISTENCIA TECNICA FINDETER | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br>NIT: 830.052.998-9   |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 103 NRO. 19 - 21   | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|   | <b>TELÉFONO:</b> 31237111                     |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

| PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL : |                |               |
|--|----------------|---------------|
| NOMBRE                                     | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| ALVING CONSTRUCCIONES S.A.S.               | 900482821-2    | 50.00         |
| MENDOZA RODRIGUEZ LUIS FERNANDO            | 1067840172     | 50.00         |

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

*[Firma Autorizada]*  
53-45-101006323

*[Firma Tomador]*

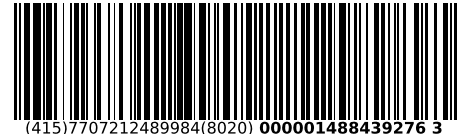
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14884392763



(415)7707212489984(8020) 000001488439276 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 7 8 4 0 1 7 2

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico

1 2

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 6 7 8 4 0 1 7 2

27. Fecha expedición

2 0 0 4, 0 3, 1 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Córdoba

2 3

30. Ciudad/Municipio

Montería

0 0 1

31. Primer apellido

MENDOZA

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

LUIS

34. Otros nombres

FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Córdoba

2 3

40. Ciudad/Municipio

Montería

0 0 1

41. Dirección principal

CL 69 1 C 137 AP 202 ED LOS REYES

42. Correo electrónico

lufemero@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 5 7 9 7 2 2 4

45. Teléfono 2

6 0 4 7 8 9 4 3 2 6

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

7 1 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 9, 1 1, 0 6

**Actividad secundaria**

48. Código

4 1 1 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 9, 1 1, 0 6

**Otras actividades**

50. Código

7 1 1 1, 4 9 2 3

**Ocupación**

51. Código

2 1 4 2

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

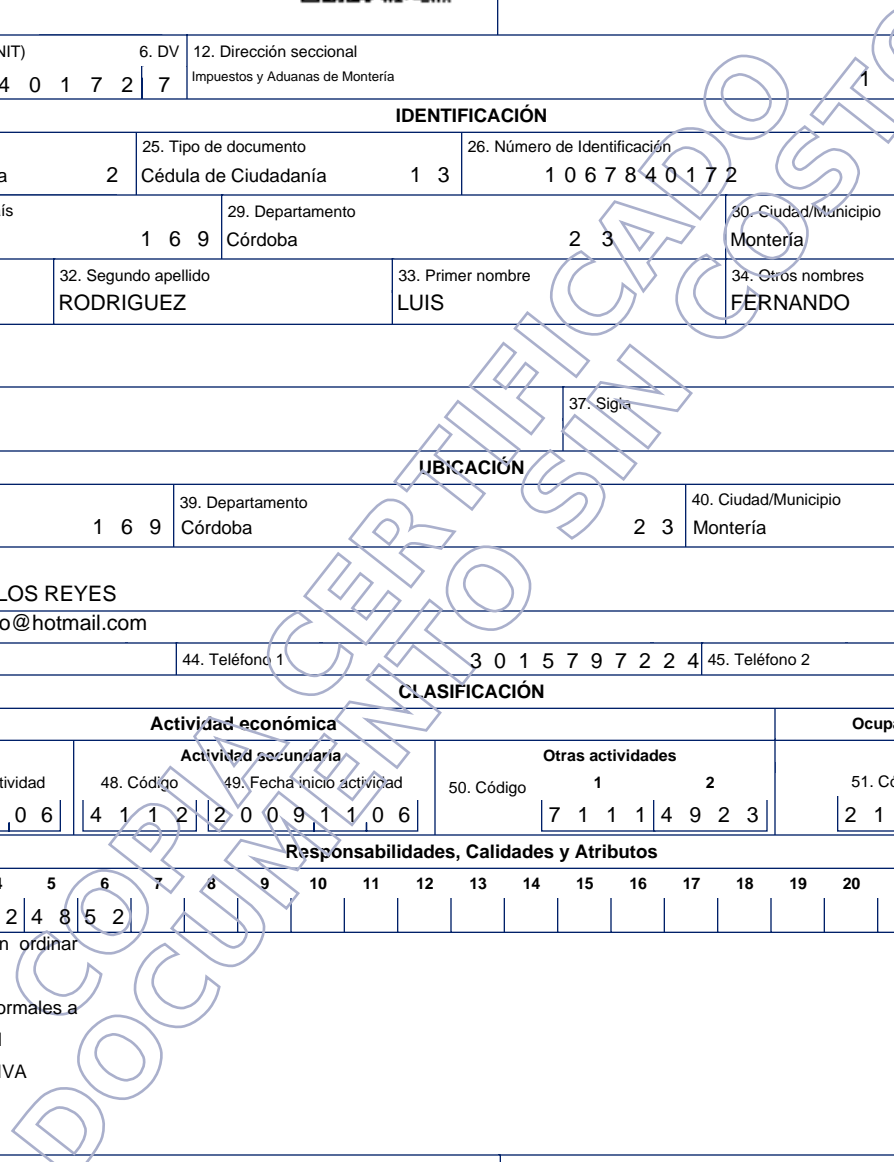
10- Obligado aduanero

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  1  2  3

57. Modo  58. CPC

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

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:

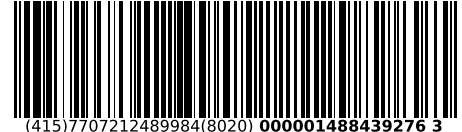
984. Nombre MENDOZA RODRIGUEZ LUIS FERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14884392763



(415)7707212489984(8020) 000001488439276 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 7 8 4 0 1 7 2

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico

1 2

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 6 0 1 0 1            |   | -      |
| 2    |                   |                            |   | -      |
| 3    |                   |                            |   | -      |
| 4    |                   |                            |   | -      |
| 5    |                   |                            |   | -      |

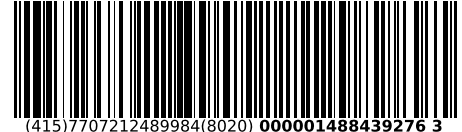
**Vinculación económica**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14884392763



|   |            |  |                              |
|---|------------|--|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 6 7 8 4 0 1 7 2 | 6. DV<br>7 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Montería | 14. Buzón electrónico<br>1 2 |
|---|------------|--|------------------------------|

**Revisor Fiscal y Contador**

|                          |  |  |                                 |   |
|--------------------------|--|--|---------------------------------|---|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento                         | 125. Número de identificación                        | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional                  |
|                          | 128. Primer apellido                           | 129. Segundo apellido                                | 130. Primer nombre              | 131. Otros nombres                                  |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV  | 134. Sociedad o firma designada |   |
|                          | 135. Fecha de nombramiento                     |  |                                 |   |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento                         | 137. Número de identificación                        | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional                  |
|                          | 140. Primer apellido                           | 141. Segundo apellido                                | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                                  |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV  | 146. Sociedad o firma designada |   |
|                          | 147. Fecha de nombramiento                     |  |                                 |   |
| Contador                 | 148. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía | 149. Número de identificación<br>1 3 5 0 9 2 7 6 4 5 | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional<br>1 3 2 0 3 8 T |
|                          | 152. Primer apellido<br>ANAYA                  | 153. Segundo apellido<br>GARCÉS                      | 154. Primer nombre<br>JOHANNA   | 155. Otros nombres                                  |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV  | 158. Sociedad o firma designada |   |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 1 1 2 0 2  |  |                                 |   |

