

H. R. INGENIERIA E INNOVACION S.A.S.
NIT 900.607.901-2
Calle 28 N. 100 - 133
Tel: (3167086410) 3167086410
Cali - Colombia
hereniarascos@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FHR-12

Señores	MUNICIPIO DE CERRITO VALLE		
NIT	800.100.533-5	Teléfono	(032) 2565244
Dirección	CALLE 7 11 62	Ciudad	El Cerrito - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2022-10-21	—

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE	1.00	33,334,615.00	0 %	33,334,615.00	33,334,615.00
2	ADMINISTRACION	1.00	8,667,000.00	0 %	8,667,000.00	8,667,000.00
3	IMPREVISTO	1.00	333,346.00	0 %	333,346.00	333,346.00
4	ADMINISTRACION	1.00	1,000,039.00	0 %	1,000,039.00	1,000,039.00

Elaborado por Siigo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Total items: 4

Valor en Letras:
Cuarenta y tres millones trescientos treinta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia \$ 43,335,000.00

Total Bruto	43,335,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	43,335,000.00

Observaciones:
MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764037275097 aprobado en 20221003 prefijo FHR desde el número 11 al 200 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7111 Actividades de arquitectura Tarifa



PLAN DE TRABAJO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRA

“MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DEL CENTRO VIDA EN EL
MUNICIPIO DE EL CERRITO – VALLE DEL CAUCA”



H.R. INGENIERIA E INNOVACIÓN S.A.S
NIT. 900.607.901 – 2

SANTIAGO DE CALI, 20 DE SEP DE 2022

CALLE 13ª No. 39- 51. APTO 203^B
E-MAIL: elheriri@yahoo.es – CEL. 57 311 601 2740
CALI - COLOMBIA



INDICE

	PAG.
1. DATOS DEL PROYECTO DE OBRA	3
2. DATOS DE PROPONENTE DE OBRA	3
3. ANTECEDENTES	4
4. OBJETIVOS	4
5. PROCEDIMIENTO	5
5.1 ETAPA DE PRE - CONSTRUCCIÓN	6
5.1.1 ACTIVIDADES TÉCNICAS	6
5.1.2 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	6
5.1.3 ACTIVIDADES FINANCIERAS	7
5.2 DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE OBRA	7
5.2.1 ACTIVIDADES TÉCNICAS	7
5.2.2 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	8
5.2.3 ACTIVIDADES FINANCIERAS	9
5.3 RECIBO Y ENTREGA DE OBRA	9
5.3.1 ACTIVIDADES TÉCNICAS	9
5.3.2 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	10
5.3.3 ACTIVIDADES FINANCIERAS	10
6. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS, RESULTADOS O PRODUCTOS ESPERADOS.	11
7. CRONOGRAMA DE OBRA	12
8. METODOLOGÍA PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA	13
9. RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE OBRA	15
9.1 RECURSOS HUMANOS	15
9.2 RECURSOS FISICOS	17



1. DATOS DEL PROYECTO DE OBRA

CONTRATANTE	ALCALDIA DE EL CERRITO NIT: 800.100.533 -5
CONTRATISTA	H.R. INGENIERIA E INNOVACION S.A.S. NIT: 900.607.901 - 2
OBEJETO	"MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO – VALLE DEL CAUCA"
VALOR	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE (\$ 144.450.181,01)
FECHA DE INICIO	19 DE SEPTIEMBRE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2022

2. DATOS DEL PROPONENTE OBRA

<u>PERSONA JURÍDICA</u>	
NOMBRE:	H.R. INGENIERIA E INNOVACION S.A.S. NIT: 900.607.901 - 2
REPRESENTANTE LEGAL:	ELVIS HENRY RIASCOS RIASCOS
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	76.329.752 de POPAYAN – CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 13A NO. 39- 51. APTO 203B
TELÉFONO DE CONTACTO:	+57 311 601 2740



3. ANTECEDENTES

El **CONTRATISTA DE OBRA** deberá adelantar las actividades necesarias para dar cumplimiento al objeto del contrato presentando un cronograma de obra con el objetivo de establecer el plazo del la mismo y definir el calendario de ejecución del conjunto de actividades previstas en el proyecto de obra designado por la ALCALDIA DE EL CERRITO, el cual será revisado y aprobado por el supervisor de obra antes de la suscripción del acta de inicio.

4. OBJETIVOS

El objetivo principal del contratista de obra es ejecutar las actividades de obra teniendo en cuenta las exigencias contractuales, tales como la especificaciones técnicas en las que se designa unidad de medida y forma de pago, así también el cronograma de obra previamente aprobado por el interventor y/o supervisor de obra asignado por ALCALDIA DE EL CERRITO – VALLE DEL CAUCA.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Ejecutar las actividades contractuales conforme a las especificaciones técnicas entregadas previamente por el contratante a través del supervisor de obra.
- Emplear materiales de calidad certificados con el objetivo de garantizarle a el proyecto de obra durabilidad en el tiempo.
- Realizar las mediciones, pruebas y evaluaciones necesarias ante la supervisión de obra durante la ejecución de la misma.
- Realizar registro fílmico de la ejecución de las actividades contractuales.



- Garantizar personal profesional, técnico y auxiliares competentes con el fin de avalar los procesos exigidos por el contratante de obra.
- Garantizar seguridad social e industrial al personal de obra.
- Comunicar al contratante de obra las irregularidades en el diseño de la misma de manera preventiva.
- Mitigar o minimizar los impactos de carácter social que genere el desarrollo o ejecución de la obra.
- Coordinar con el contratante a través de su supervisor la ejecución de las actividades contractuales teniendo en cuenta planimetría, cronograma de obra, especificaciones técnicas y/o exigencias del beneficiario de obra.

5. PROCEDIMIENTO

Con el fin de diagramar los procedimientos de las principales actividades que el contratista de obra debe cumplir durante la misma, estas se califican de la siguiente manera:

- A. Actividades Técnicas.
- B. Actividades Administrativas.

Las dos (2) anteriores divisiones de las actividades se deben cumplir en las tres fases de la construcción: ETAPA DE PRE CONSTRUCCION (preliminares e iniciación del contrato), ETAPA DE CONSTRUCCION (desarrollo y ejecución de la obra) y ETAPA DE RECIBO FINAL Y LIQUIDACION.

Además de lo anterior se presentara informe y se gestaran comités de trabajo donde se evaluaran y se hará seguimiento y control de cumplimiento de la actividades de ejecución de obra.



5.1 ETAPA DE PRE – CONSTRUCCIÓN.

5.1.1 ACTIVIDADES TÉCNICAS

a) Análisis de planos y especificaciones técnicos: Se recibirán y analizarán los planos y especificaciones técnicos entregados por la entidad contratante (ALCALDIA DE EL CERRITO – VALLE DEL CAUCA a través de la SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT), los cuales contribuyen para la ejecución de obra.

Se presentará el cronograma de obra con el fin de verificar el sistema constructivo que permita cumplir el tiempo contractual. Además se entregará el presupuesto de obra y especificaciones técnicas y demás documentos suministrados por el ALCALDIA DE EL CERRITO – VALLE DEL CAUCA a través de la SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT. En caso de discrepancia con el análisis del alcance y especificaciones inicialmente contemplados, se deberá realizar ajustes al presupuesto y aprobación del mismo por parte de la Interventoría y del Contratante.

b) Se entregará la programación y el presupuesto con el propósito de que la supervisión de obra verifique el sistema constructivo que permita cumplir con los tiempos contractuales. Además de lo anterior será necesario coordinar la presentación de informes, aplicación de controles, avances de obra, condiciones de seguridad industrial y social, formas de pagos y retenciones, entre otras.

5.1.2 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

a) Revisión del Contrato inicial de la Obra.

Se efectuará una revisión de los documentos de carácter administrativo tales como el contrato de obra en compañía del supervisor con el propósito de socializarlo y a su vez aportar el personal que será vinculara y responsable de la ejecución. Es importante tener en cuenta que la supervisión de obra será la encargada de elaborar las actas requeridas.



b) Pólizas.

Se hará entrega de las garantías una vez la entidad contratante haga traslado del contrato de obra debidamente firmado con el propósito de que sean abaladas por el departamento jurídico del FONDO MIXTO acerca de las condiciones y vencimientos de las pólizas en relación con la obra.

c) Afiliación de los trabajadores.

Se afiliaran los trabajadores de obra y de carácter administrativo teniendo en cuenta las normas del código laboral y afiliaciones a la seguridad social, cajas de compensación, entre otros. Todo lo anterior se le hará traslado al interventor y/o supervisor de obra designado por la SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT.

5.1.3 ACTIVIDADES FINANCIERAS

a) Análisis de precios unitarios

Antes de dar inicio a la obra y de acuerdo a lo definido en la fase de etapa preliminar se remitirán los análisis de precios unitarios a la entidad contratante a través de su interventoría de obra y/o supervisor. Además de lo anterior también se solicitara un balance de obra que se realizara en conjunto con el supervisor designado por la SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT.

b) presupuesto , cantidades de obra y planos de construcción.

Se solicitara a la entidad contratante los planos de construcción debidamente firmados para la ejecución de la obra, teniendo en cuenta una visita previa. Lo anterior con el objetivo de hacer un ajuste (en caso de ser necesario) a las cantidades de obra y hacer entrega del presupuesto de obra balanceado.

5.2 DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE OBRA

5.2.1 ACTIVIDADES TÉCNICAS

a) Planos y especificaciones técnicas.

Posterior a los estudios detallados del proyecto y de los programas y especificaciones del mismo, el supervisor de obra deberá informar al contratista de las observaciones halladas.



b) Revisión, cambios, ampliación, especificaciones y alcance físico de las obras.

Tomando como base los pliegos de condiciones y el contrato, cuando sean requeridas en el transcurso de la obra modificaciones a las especificaciones o cambios en los diseños, se efectuara los estudios del caso para solicitar la autorizaciones respectivas a la entidad territorial través del interventor y/o supervisor de obra las variaciones pertinentes, acompañando las justificaciones correspondientes y coordinando los alcances que resulten de dichos cambios, dejando constancia por escrito de las variaciones aprobadas y de las modificaciones en costo que estas impliquen.

Es importante denotar que el contratista de obra no podrá ejecutar ninguna actividad "no prevista" hasta tanto no se tenga aprobación previa de la entidad.

c) Mediciones y revisiones de cantidades de obra.

Conjuntamente entre el Residente de la obra y bajo la supervisión de la persona delegada de Supervisor designada por la Entidad Contratante, se efectuarán las mediciones y las recepciones parciales de obra que servirán de base para las Actas de Recibo Parcial de Obra.

5.2.2 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

a) Seguimiento del Contrato.

Se le comunicara a la interventoría o supervisor de obra a través de bitácora y/o oficio de alguna situación relacionada con la ejecución de obra con el objetivo que sea atendida de manera inmediata para evitar suspensiones que interrumpan el cronograma de actividades.

b) Abrir y llevar bitácora.

Se aportara la bitácora de obra con el objetivo de registrar novedades que se presenten en la ejecución de la obra.

c) Control parmente.

Se garantizara a la entidad contratante a través de su interventoría que los equipos, materiales bienes, insumos y productos son de calidad, haciendo entrega de certificaciones competentes.



5.2.3 ACTIVIDADES FINANCIERAS

De acuerdo a los requerimientos exigidos por la SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT se entregaran a la interventoría de obra las exigencias correspondientes con el objetivo del contrato.

5.3 RECIBIDO Y ENTREGA DE OBRA

5.3.1 ACTIVIDADES TÉCNICAS

a) Revisiones finales.

El contratista de obra comunicara a la supervisión de la misma en el momento de terminar la ejecución de las actividades contractuales. Es importante denotar que será tarea del supervisor efectuar una inspección final que servirá para la elaboración del acta de recibo final de entrega de la obra.

b) Coordinación de planos finales de detalles y de instalaciones.

Se hará entrega a la entidad contratante, en este caso a la ALCALDIA DE EL CERRITO – VALLE DEL CUACA a través de su supervisión de obra, los planos as -built, los cuales serán previamente aprobados con el propósito de ser incluidos en la descripción final y reales de las características técnicas y físicas de la ejecución de obra.

c) Entrega de obra al contratante.

Una vez que hayan ejecutado las reparaciones y ajustes resultantes de las observaciones de LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT , se efectuará el Recibo Final de las obras, dejando constancia en Actas, si hubiese necesario. La visita final se hará con el representante de LA ALCALDIA DE EL CERRITO. Se debe entregar a LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT el informe final con los documentos y actas estipuladas en el contrato.



5.3.2 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

a) Revisión y aprobación de acta final de obra.

Se revisara de manera conjunta con la supervisión de obra el acta final dejando constancia de los aspecto que lo ameriten.

b) Revisión y aprobación de pólizas.

Una vez entregada el acta de recibo final se expedirán la actualización de las garantías del contrato de obra a la aseguradora con el objetivo de mantener vigentes los amparos. Es importante denotar que las pólizas serán entregadas al departamento jurídico de la ALCALDIA DE EL CERRITO – VALLE DEL CAUCA.

c) Informes de obras.

Se Presentará informes a LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT sobre el desarrollo de las actividades contractuales, concretamente al supervisor designado por el ente contratante, incluyendo registro fotográfico. Estos informes deberán presentar en forma detallada el avance de obra, control de presupuesto, recomendaciones de obra, seguridad industrial y la demás información que se requiera para el correcto avance del proyecto.

d) Informe final.

Se entregará a LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT a través de la supervisión de obra designada para el contrato, el informe final de obra que contenga entre otros los siguientes documentos: Memorias descriptivas, reseña fotográfica, presupuesto real, cuadro de relación de obras ejecutadas con sus respectivas especificaciones técnicas y recomendaciones técnicas y administrativas, planos de obra ejecutada, pólizas actualizadas y las demás que exija el Manual de Interventoría.

5.3.3 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS



a) Liquidación final del contrato.

Sera la supervisión de obra quien proyectara el de Acta de Liquidación del Contrato de Obra, es importante denotar que dentro de dicha acta se deberá incluir el Balance Financiero del contrato y demás información que comúnmente LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT relaciona en este tipo de actas.

6. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS, RESULTADOS O PRODUCTOS ESPERADOS.

Entre las obras a ejecutar por el contratista de obra y teniendo en cuenta lo suministrado por la entidad contratante el objetivo principal del este proyecto es: **"MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO – VALLE DEL CAUCA"** las cuales se deriban de la siguiente manera:

<u>ITEMS</u>	<u>ACTIVIDADES DEL PROYECTO</u>
1	OFICINA RECEPCIÓN ADULTO MAYOR.
2	ALMACEN/BODEGA ADULTO MAYOR.
3	BAÑOS ADULTO MAYOR.
4	CONSULTORIOS ADULTO MAYOR.
5	OFICINAS ADULTO MAYOR.
6	ZONA EXTERIOR ADULTO MAYOR.
7	COCINA Y COMEDOR ADULTO MAYOR.
8	IMPERMEABILIZACION LOSA CUBIERTA - ADULTO MAYOR
9	SALONES ZONA FRONTAL (ADECUACION COVID-19)

7. CRONOGRAMA DE OBRA

El plazo de ejecución del contrato de obra tiene una duración es hasta el 31 de diciembre del año 2022 a partir de la expedición del acta de inicio con el objetivo de **"MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO – VALLE DEL CAUCA"** Ver Cronograma de obra*

ITEMS	ACTIVIDADES	DURACIÓN	OBSERVACIONES
1	OFICINA RECEPCIÓN ADULTO MAYOR	22,5 días	Es la etapa comprendida entre la fecha de suscripción del acta de inicio de obra y la iniciación de la etapa de construcción de las actividades pactadas en el contrato. La etapa preliminar comprende la verificación e inspección de las zonas de trabajo, validación de las labores, verificación y ajustes de alcances físicos y actualización de presupuestos
2	ALMACEN/BODEGA ADULTO MAYOR.	45,5 días	Es la etapa comprendida entre la fecha la iniciación de la etapa de construcción (previa autorización de la Interventoría) y la terminación de las actividades pactadas en el contrato. La etapa de construcción comprende la ejecución de la totalidad de las obras.
3	BAÑOS ADULTO MAYOR.		
4	CONSULTORIOS ADULTO MAYOR.		
5	OFICINAS ADULTO MAYOR.	19,5 días	
6	ZONA EXTERIOR ADULTO MAYOR.		
7	COCINA Y COMEDOR ADULTO MAYOR.		
8	IMPERMEABILIZACION LOSA CUBIERTA - ADULTO MAYOR	15,5 días	
9	SALONES ZONA FRONTAL (ADECUACION COVID-19)		

8. METODOLOGÍA PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA

El objetivo de este contrato de obra es ejecutar de manera eficiente y eficaz las actividades contractuales, garantizando personal calificado y materiales certificados para el desarrollo de las mismas.

Es importante denotar que cada una de las actividades señaladas y previamente aprobadas por la interventoría se ejecutaran en sinergia con la delegación de LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT.

La metodología a implementar para la ejecución de las actividades (por capitulo) son las siguientes:

- **Preliminares (obras civiles).**

En los preliminares se realizará cerramientos en los sitios a intervenir tales como: oficina de adultos, bodegas, cocina y comedor , baños , entre otras. Es importante anotar que los espacios a intervenir por razones de seguridad deben estar libre de personal ajeno a la obra, además se debe coordinar cada una de las labores a realizar con el personal que habita en el Centro Vida. Por lo anterior es importante que el supervisor de obra de manera previa libere los espacios para que sean intervenidos.

Se solicita por parte de la entidad encargada de ejecutar las obras espacios; para almacenamiento de sobrantes como son escombros entre otros; para el personal que ejecutara las actividades de mejoramiento a la infraestructura que no interfiera con el funcionamiento de las actividades de del personal que habita en el Centro Vida.

- **Obras civiles.**

Luego de realizar las obras preliminares del contrato de obra que tiene por objeto **"MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO - VALLE DEL CAUCA"** se procedera a ejecutar las actividades concernientes con el mejoramiento de cubierta, suministrando el tipo de teja exigido por la entidad contratante. Posteriormente a ello se adecuaran las areas equivalentes a la oficina, almacen , cocina para adultos, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas suministradas por la entidad contratante. Finalmente y de manera paralela se ejecutaran las actividades concerniente a la

impermeabilización de la losa del área estimada, teniendo en cuenta los procesos constructivos y técnicos exigidos por el ente territorial.

OBSERVACIONES :

De manera preventiva se solicitara a el supervisor obra liberar las actividades teniendo las áreas de trabajo disponibles pues en de conocimiento publico que la institución de CENTRO VIDA se encuentra en jornadas regulares, así como indicar el lugar de acceso de los trabajadores de obra.

Otras consideraciones de la metodología de obra:

- El contratista de obra llevara un registro fotográfico diario, de los sitios o lugares donde se desarrollaran las obras descritas en el formulario de cantidades.
- Las comunicaciones de carácter técnico, jurídico y financiero, por parte del contratista de obra se harán por escrito a la interventoría y supervisor de obra designadas por el contratante.
- Se le entregara a la supervisión de obra las actas correspondiente a los pagos, las cuales obedecerán a actividades ejecutadas.
- Se ejecutaran las actividades considerando los diseños, planos de construcción y las especificaciones técnicas del contrato de obra suministrados por de LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT.
- En cuanto a la suspensión del contrato en caso que lo amerite de modo temporal de las operaciones o procedimientos utilizados por el Contratista de obra que a su juicio resulten inaceptables o representen un grave riesgo para los trabajos, para el contratista de obra, para el contratante o para terceros. La orden de reanudación sólo procederá una vez se tomen las medidas correctivas del caso a satisfacción del consultor y del contratante.
- En cuanto a la corrección de las actividades ejecutadas, se le solicitara a la supervisión de obra que de manera oportuna comunique al contratista de obra las irregularidades presentadas pues esto evitara prolongación de tiempos de entrega y recibo a satisfacción de la obra.
- En caso de presentarse nuevas actividades, será el supervisor quien haga entrega de las especificaciones para que el contratista de obra cotice y entregue valor unitario de la actividad que se considere

9. RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE OBRA

9.1 RECURSOS HUMANOS.

El contratista de obra además de contar con recursos humanos tales como: Maestro, oficiales, ayudantes de obras, técnicos y demás, también tendrá el siguiente personal:

RESIDENTE DE OBRA		
NIVEL EDUCACIÓN	DE EXPERIENCIA TIPO Y TIEMPO	REQUISITOS O DOCUMENTOS QUE EL PROPONENTE DEBE PRESENTAR
(5 PUNTOS) Un (1) director de obra un (1) Ingeniero Civil o Arquitecto	con matricula profesional vigente con experiencia profesional, de los cuales debe tener como mínimo cinco (5) años como director de obra en CONSTRUCCION Y/O ADECUACION Y/O REMODELACION DE EDIFICACIONES con entidades públicas o privadas. La dedicación del proyecto será de 50% y deberá estar presente en la toma de decisiones en los comité de obra, en los comité de seguimiento y en general, cuando la entidad requiera y hasta la entrega final.	Aportar fotocopias de: Hoja de vida, Cédula de Ciudadanía, libreta militar, acta y diploma de grado de profesional, matricula o tarjeta profesional, COPNIA o CPNAA Vigente, experiencia requerida, antecedentes judiciales, disciplinarios, fiscales, medidas correctivas, carta de intención y disponibilidad debidamente suscrita.
(5 PUNTOS) Un (1) Residente de Obra No.1 (1) Ingeniero Civil o Arquitecto 100% de dedicación al MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	con matricula profesional vigente, experiencia profesional general mínimo de Cinco (5) años (contados a partir de la fecha de expedición de la matricula profesional) y experiencia específica mínima de Dos (dos) años como Residente de Obra en CONSTRUCCION Y/O ADECUACION Y/O REMODELACION DE EDIFICACIONES. El Residente de Obra tendrá una dedicación en tiempo del 100% y hasta la entrega final.	Aportar fotocopias de: Hoja de vida, Cédula de Ciudadanía, libreta militar, acta y diploma de grado de profesional, matricula o tarjeta profesional, COPNIA O CPNAA Vigente, experiencia requerida, antecedentes judiciales, disciplinarios, fiscales, medidas correctivas, carta de intención y disponibilidad debidamente suscrita.
Un (1) Residente de Obra No.2 . Un (1) Ingeniero electricista o Técnico electricista	con matricula profesional vigente, con experiencia profesional general mayor a (1) año (contados a partir de la fecha de expedición	Aportar fotocopias de: Hoja de vida, Cédula de Ciudadanía, libreta militar, acta y diploma de

	de la matricula profesional) Experiencia especifica mayor a un (1) año en MONTAJE Y/O ADECUACION Y/O REMODELACION CONTENIDO ELECTRICICO EN OBRAS CIVILES. El Residente de Obra tendrá una dedicación en tiempo del 100% desde el inicio de la fase de instalación de la Red Eléctrica de los puestos de salud y del centro vida.	grado de profesional, matricula o tarjeta profesional, COPNIA Vigente, experiencia requerida, antecedentes judiciales, disciplinarios, fiscales, medidas correctivas, carta de intención y disponibilidad debidamente suscrita.
Un (1) Maestro de Obra o Un (1) Tecnólogo en obra civil o afines	con experiencia profesional general mínima de Tres (3) años (contados a partir de la fecha de la matricula profesional) y experiencia especifica de mayor a Un (1) año en CONSTRUCCION Y/O ADECUACION Y/O REMODELACION DE EDIFICACIONES Y/O CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES.	Aportar fotocopias de: Hoja de vida función pública Cédula de Ciudadanía, libreta militar, acta y diploma de grado de profesional, experiencia requerida, antecedentes judiciales, disciplinarios, fiscales, medidas correctivas, carta de intención y disponibilidad debidamente suscrita.
Un (1) Inspector "SISO" Profesional en Salud Ocupacional o Tecnóloga en salud ocupacional	con licencia profesional vigente, que acredite mas de un año de experiencia en el desarrollo de actividades de Seguridad y Salud en el trabajo SISO en obras civiles.	Aportar fotocopias de: Hoja de vida función pública Cédula de Ciudadanía, libreta militar, acta y diploma de grado de profesional, experiencia requerida, antecedentes judiciales, disciplinarios, fiscales, medidas correctivas, carta de intención y disponibilidad debidamente suscrita.



9.2 RECURSOS FÍSICOS.

El contratista de obra que en este caso se **denominara** H.R. INGENIERIA E INNOVACION S.A.S. proveerá los recursos físicos necesarios para desarrollar sus obligaciones contractuales.

Recursos físicos los cuales se describen a continuación:

- Herramienta menor
- Campamento
- Equipos de computo
- Equipos de seguridad industrial
- Líneas de vida
- Equipo de soldadura (en caso de requerirse)
- Equipos para trabajos de obra civil.
- Equipos para trabajos de acústica.
- Equipos para labores de aire acondicionados.
- Equipos para labores de circuito de televisión.

EL CONTRATISTA DE OBRA

ELVIS HENRY RIASCOS RIASCOS
H.R. INGENIERIA E INNOVACIÓN S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Solarte	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Lasso	NOMBRES Otoniel
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 94.445.855		SEXO F ☐ M ☒
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
NÚMERO 94.445.855		PAÍS D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 02 MES 05 AÑO 1979 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO Buenaventura		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA calle 3 # 17c-05 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO Buenaventura TELÉFONO 3206454747 EMAIL

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		Arquitecto	07	2008	A431052012-94445855

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD INGEMEDI SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO BUENAVENTURA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ingemedi_s.a.s@outlook.es	
TELÉFONOS 3104209644	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 08 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Residente de obra	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____



ENTIDAD RECEPTORA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORENO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CAICEDO	NOMBRES CAROLINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1.113.514.003	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 16 MES 05 AÑO 1986 DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO BUENAVENTURA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 75 N° 14C-35 PRADOS DEL LIMONAR PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE MUNICIPIO CALI TELÉFONO 301 548 7302 EMAIL Carolmelli0516@hotmail

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
				X						X	07	2008

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	5	X		INGENIERA CIVIL	04	2008	1	2		762022245
ES	2	X		ESPECIALISTA EN GERENCIA DE CONSTR	10	2008	1	5		

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD HARI MOSQUERA CHAVEZ		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO BUENAVENTURA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA DE OBRA	DEPENDENCIA EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		DIRECCI		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD HARI MOSQUERA CHAVEZ		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO BUENAVENTURA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES 08 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES 01 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO DIRECTORA DE OBRA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
INGENIERA RESIDENTE		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL CK		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO BUENAVENTURA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Ingemedi.s.a.s@outlook.es		
TELÉFONOS 2415476	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO DIRECTORA DE OBRAS	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

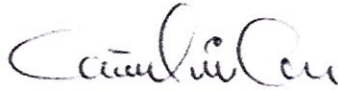
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
INGENIERO CIVIL	10	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Franco	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rodriguez	NOMBRES Karen Alexis
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E ☐ PAS ☐ No. 1.110.511.132		SEXO F ☒ M ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 23 MES 05 AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Tolima MUNICIPIO Ibague		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 13	AÑO 2008

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
TL	7	x		Tecnologo en Salud Ocupacional	11	2	0	1	2	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD INGEMEDI SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Buenaventura	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ingemedi_s.a.s@outlook.es	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 015 MES 011 AÑO 210117	FECHA DE RETIRO DÍA 110 MES 014 AÑO 210118	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Karen Alexis Franco Rodriguez
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ceron	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Palacios	NOMBRES Nestor Ivan
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 10 480 684		SEXO F ☐ M ☒
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 05 MES 12 AÑO 1958 PAÍS Colombia DEPTO Cauca MUNICIPIO Santander de Quilichao		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA carrera 12 N° 8-135 URB la Floresta PAÍS Colombia DEPTO Valle del cauca MUNICIPIO La Union TELÉFONO 321 707 4083 EMAIL arqnestorceron@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
												1971

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	x		Arquitecto	02	2	0	0	7	A76992007

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Consortio CCZ	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Quindío	MUNICIPIO Armenia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 09 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 09 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director de Obra	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Union Temporal Proyecto Occidente	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Buenaventura	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 07 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 09 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Director de obra	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Pacifico	PÚBLICA x	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Buenaventura	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 05 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 11 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INGEMEDI S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Buenaventura	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Ingemedi_s.a.s@outlook.es	
TELÉFONOS 3104209644	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Director de obra	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Jairo Ceron Palacios	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Buenaventura	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 07 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director de obra	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Rivas	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gonzalez	NOMBRES Edemio		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E ☐ PAS ☐ No. 16 947 078		SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M.				
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 1 2 MES 0 2 AÑO 1 9 8 3 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO Buenaventura		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cra 57 # 1S - 48B barrio cascajal PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO Buenaventura TELÉFONO 310 400 8670 EMAIL edemio1982@hotmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
												2 0 0 3

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
TC		x		Tecnico en construccion de montaje electrico		2	0	1	2	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ICV Ingeniería & Arquitectura SAS		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial@icvsas.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 07 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL Tecnico Electricista	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

EDENIO RIVAS

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____

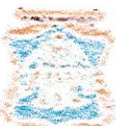
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

 MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 800-100-533-5	ACTAS FINALIZACION DESPACHO DEL ALCALDE	Código: TS-DE-CI-01
	OFICIOS	Versión: 0
		Fecha de Aprobación: 14/03/2019
		Página 1 de 2

ACTA DE INICIO

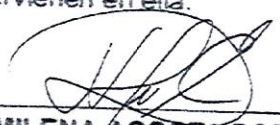
PROCESO No	SAMC-VALLE-ELCERRITO-0011-2022
CONTRATO No	CO1.PCCNTR.4039211
FECHA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA:	19 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
CONTRATISTA:	H.R. INGENIERIA E INNOVACIÓN SAS NIT 900607901-2 ELVIS HENRY RIASCOS RIASCOS CC 76.329.752 REPRESENTANTE LEGAL
OBJETO:	MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA
VALOR:	\$144.450.181.01
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo o termino de ejecución del presente contrato será hasta el 31 de diciembre de 2022 a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización del contrato conforme al artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la previa suscripción del acta de inicio
NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	1447
FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	21/09/2022
NÚMERO DE GARANTÍAS (CUANDO APLIQUE):	660-47-994000022053 660-74-994000010214
FECHA DE APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS (CUANDO APLIQUE):	20/09/2022

En el municipio de El Cerrito, Valle del Cauca, el día cinco (05) de octubre de dos mil veintidós (2022), se reunieron por una parte del contratista **ELVIS HENRY RIASCOS RIASCOS** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 76.329.752 expedida en Popayán, Representante legal de la empresa **H.R. INGENIERÍA E INNOVACIÓN SAS** NIT 900607901-2, y **DORA MILENA ACOSTA PORRAS** en calidad de supervisor del presente proceso contractual, por designación que mediante acto administrativo realizará la representante legal del Municipio de El Cerrito Valle de Cauca, acto seguido y una vez

 MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDIA MUNICIPAL <small>MTY. 800-100-532-5</small>	ACTAS FINALIZACION DESPACHO DEL ALCALDE	Código: TS-DE-CI-01
	OFICIOS	Versión: 0
		Fecha de Aprobación: 14/03/2019
		Página 2 de 2

constatado que se reunían los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, determina suscribir el acta de inicio del presente contrato.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta de responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.


DORA MILENA ACOSTA PORRAS
 Supervisor
 Secretaria de Infraestructura y Hábitat


HENRY RIASCOS RIASCOS
 C.C. 76.329.752
 Representante Legal
H.R. INGENIERÍA E INNOVACIÓN SAS

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO				
NI	900607801-2	H R INGENIERIA E INNOVACION SAS	CL 13 A 39 61 AP B 203 BRR GUABAL	3070024	crissim12@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	B — menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI				
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
						SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
					1	0
				TOTAL A PAGAR		
2022-08	2022-07	E	24/08/2022	61039484	\$315.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
						No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Confianalco Valle EPS	890303003-5	40.000	0	0	0	0	0	0	22	800	0	40.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte Fsp - Solidaridad	Aporte Fsp - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora Fsp	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Poncelir	800224803-8	160.000	0	0	0	0	22	3.100	0	163.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURTA	800903790-5	69.800				69.800	22	1.400	71.000			696	71.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Contamiliar Andi	890303208-5	40.000	22	800	40.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	40.000	40.800
Pensión	1	160.000	163.100
Riesgos Laborales	1	69.600	71.000
CCF	1	40.000	40.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	309.600	315.700

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14754363302	
				 (415)7707212489984(8020) 000001475436330 2	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 0 7 9 0 1 2		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Cali	
14. Buzón electrónico 5					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
27. Fecha expedición		28. País		29. Departamento	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social H.R. INGENIERIA E INNOVACION S.A.S	
36. Nombre comercial H.R. INGENIERIA E INNOVACION S.A.S		37. Sigla		UBICACIÓN	
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca		40. Ciudad/Municipio Cali	
41. Dirección principal CL 28 100 133 AP 502 T 3		42. Correo electrónico elheriri@yahoo.es		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 7 1 1 9 0 6		45. Teléfono 2 3 1 1 6 0 1 2 7 4 0		CLASIFICACIÓN	
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 7 1 1 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 1 2 5		48. Código 4 1 1 2	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 0 4 0 5		50. Código 4 2 9 0 4 2 2 0		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico					
07- Retención en la fuente a título de rent					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
10- Obligado aduanero					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
Obligados aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			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 X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2021 - 04 - 27 / 11 : 07: 40	
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 RIASCOS RIASCOS ELVIS HENRY 985. Cargo Representante legal Certificado		

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
			4. Número de formulario 14754363302		
					
			(415)7707212489984(8020) 000001475436330 2		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 0 7 9 0 1		2	Impuestos de Cali		5
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		1 2
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		
			64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados		
			67. Sociedades y organismos extranjeros		
			70. Beneficio		1
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 4			
72. Número					
73. Fecha		2 0 1 3 0 4 0 5			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 1 3 0 4 0 5			
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 8 6 8 4 0 4			
78. Departamento		7 6			
79. Ciudad/Municipio		0 0 1			
Composición del Capital					
82. Nacional		1 0 0 %			
83. Nacional público		0 . 0 %			
84. Nacional privado		1 0 0 . 0 %			
85. Extranjero		0 %			
86. Extranjero público		0 . 0 %			
87. Extranjero privado		0 . 0 %			
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 4 0 1 0 2		-	
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

14754363302



(415)7707212489984(8020) 000001475436330 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 0 7 9 0 1	6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
---	------------	--	----------------------------

Representación

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

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 4 de 4 Hoja 6		
			4. Número de formulario 14754363302		
			(415)7707212489984(8020) 000001475436330 2		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 0 7 9 0 1 2		2	Impuestos de Cali		5
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comerci 0 2		Construcción de otras obras de ingeniería civil		4 2 9 0	
162. Nombre del establecimiento					
H.R. INGENIERA E INNOVACION S.A.S.					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Valle del Cauca 7 6		Cali 0 0 1			
165. Dirección					
CL 13 A 39 51 AP B 203					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
8 6 8 4 0 5 2		2 0 1 3 0 4 0 5			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
3 1 1 6 0 1 2 7 4 0					
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			

 MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 800-100-533-5	ACTAS FINALIZACION DESPACHO DEL ALCALDE	Código: TS-DE-CI-01
		Versión: 0
	OFICIOS	Fecha de Aprobación: 14/03/2019
		Página 1 de 2

ACTA DE INICIO

PROCESO No	SAMC-VALLE-ELCERRITO-0011-2022
CONTRATO No	CO1.PCCNTR.4039211
FECHA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA:	19 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
CONTRATISTA:	H.R. INGENIERÍA E INNOVACIÓN SAS NIT 900607901-2 ELVIS HENRY RIASCOS RIASCOS CC 76.329.752 REPRESENTANTE LEGAL
OBJETO:	MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA
VALOR:	\$144.450.181,01
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo o termino de ejecución del presente contrato será hasta el 31 de diciembre de 2022 a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización del contrato conforme al artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la previa suscripción del acta de inicio.
NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	1447
FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	21/09/2022
NÚMERO DE GARANTÍAS (CUANDO APLIQUE):	660-47-994000022053 660-74-994000010214
FECHA DE APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS (CUANDO APLIQUE):	20/09/2022

En el municipio de El Cerrito, Valle del Cauca, el día cinco (05) de octubre de dos mil veintidós (2022), se reunieron por una parte del contratista **ELVIS HENRY RIASCOS RIASCOS** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 76.329.752 expedida en Popayán, Representante legal de la empresa **H.R. INGENIERÍA E INNOVACIÓN SAS** NIT 900607901-2, y **DORA MILENA ACOSTA PORRAS** en calidad de supervisor del presente proceso contractual, por designación que mediante acto administrativo realizará la representante legal del Municipio de El Cerrito Valle de Cauca, acto seguido y una vez

 MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 800-100-533-5	ACTAS FINALIZACION DESPACHO DEL ALCALDE	Código: TS-DE-CI-01
		Versión: 0
	OFICIOS	Fecha de Aprobación: 14/03/2019
		Página 2 de 2

constatado que se reunían los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, determina suscribir el acta de inicio del presente contrato.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta de responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.


DORA MILENA ACOSTA PORRAS
 Supervisor
 Secretaría de Infraestructura y Hábitat


HENRY RIASCOS RIASCOS
 C.C. 76.329.752
 Representante Legal
**H.R. INGENIERÍA E INNOVACIÓN
SAS**

 MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 800-100-533-5	GESTION JURIDICA GESTION CONTRACTUAL DESPACHO DEL ALCALDE	Código: TS-GJ-GC-04
		Versión: 01
	INFORME DE SUPERVISIÓN (20/10/2022)	Fecha: 01/04/2020
		Página 1 de 3

248-5-9.21-575

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE OBRA
NUMERO CONTRATO:	CO1.PCCNTR.4039211
OBJETO CONTRACTUAL:	“MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA”
CONTRATISTA	H.R. INGENIERÍA E INNOVACIÓN SAS
SUPERVISORA:	DORA MILENA ACOSTA PORRAS- SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HÀBITAT
CDP:	880 04/08/2022
RPC:	1447 21/09/2022

META: Servicio de gestión de oferta social para la población vulnerable.

Objetivo Del Informe

El contratista cumple con las actividades referentes al mes de octubre del año 2022, en:

ITEM	ACTIVIDAD/PRODUCTO	AVANCE TOTAL	SOPORTES DEL AVANCE
1	Presentar al supervisor el diagrama de GANT, de PERT e informe de metodología de la obra.	30%	El contratista entrega diagrama de GANT, de PERT e informe del plan de trabajo para la ejecución de la obra del contrato.
TOTAL		30%	

 MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 800-100-533-5	GESTION JURIDICA GESTION CONTRACTUAL DESPACHO DEL ALCALDE		Código: TS-GJ-GC-04
	INFORME DE SUPERVISIÓN (20/10/2022)		Versión: 01
			Fecha: 01/04/2020
			Página 2 de 3

Justificación / Observación

El contratista cumple con la entrega de la documentación de la documentación para el pago parcial del 30% de acuerdo a la cláusula 7 de la minuta del contrato.

Otras Consideraciones.

Seguimiento Financiero Y Contable

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					
COSTOS DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, avances, pagos)	Fecha DD/MM/AAA	Valor	Observaciones
Valor inicial del contrato	144.450.181				
Valor Adiciones	0				
Reajustes	0				
Actualización de precios	0				
Valor Total del Contrato	144.450.181				
Valor pagado	0				
Valor causado que no se ha pagado	\$43.335.000				
Valor total ejecutado	\$43.335.000				
Valor saldo por ejecutar	\$101.115.181				
Intereses moratorios	0				

INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

 MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDÍA MUNICIPAL NIT. 800-100-533-5	GESTION JURIDICA GESTION CONTRACTUAL DESPACHO DEL ALCALDE	Código: TS-GJ-GC-04
		Versión: 01
	INFORME DE SUPERVISIÓN (20/10/2022)	Fecha: 01/04/2020
		Página 3 de 3

Se anexa factura electrónica N. FHR-12, RUT, informe del contratista y dos diagramas, planilla de pago N. 61039485 periodo de salud de agosto y pensión de julio del 2022.

Se ejecutaron actividades en un treinta por ciento (30%) de acuerdo con lo programado en el Plan de Trabajo durante el período supervisado.

Por lo que se concluye que las obligaciones contractuales, fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a entera satisfacción por El Municipio de El Cerrito a traves de la supervisión designada



DORA MILENA ACOSTA PORRAS
Secretaria de Infraestructura y Hábitat
Supervisora

Proyectó: Jesús Alberto Escobar Hurtado-Contratista.

Elaboró: Jesús Alberto Escobar Hurtado-Contratista.

Revisó: Dora Milena Acosta Porras-secretaria de infraestructura y hábitat

 MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDIA MUNICIPAL NIT. 800-100-533-5	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN DESPACHO DEL ALCALDE	Código: TS-DE-CI-01
		Versión: 0
	OFICIOS	Fecha de Aprobación: 14/03/2019
		Página 1 de 1

248-5-9.21-567

20 de octubre de 2022

CERTIFICACIÓN

Verificando las actividades del objeto contractual CO1.PCCNTR.4039211, que tiene como objeto: **“MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE DEL CAUCA”** y los documentos aportados por el contratista H.R. INGENIERIA E INNOVACIÓN S.A.S., cuyo representante legal es la señora ELVIS HENRY RIASCOS RIASCOS, identificada con C.C. 76.329.752, se indica que cumplió a satisfacción con la entrega de la documentación establecida en el contrato en su clausula No.7 FORMA DE PAGO, literal A, la cual define que: “Se efectuará el primer pago parcial correspondiente al 30% de presupuesto contractual una vez el contratista presente diagrama de GANT, de PERT e informe de metodología de la obra debidamente aprobado por el supervisor de obra acompañado de la certificación de pago de los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales.” Por tal motivo se autoriza a quien corresponda el pago por valor de CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL M/CTE (\$ 43.335.000 M/cte.) de acuerdo con lo establecido en las condiciones contractuales.

Para constancia de lo anterior se firma a los veinte (20) días del mes de octubre de 2022.

Atentamente,


DORA MILENA ACOSTA PORRAS
 Secretaria de Infraestructura y Hábitat

Proyectó -Elaboró: Jesús Alberto Escobar Hurtado - Contratista
 Revisó: Dora Acosta - Secretario de Infraestructura y hábitat

Municipio el Cerrito, Valle, Calle 7 No 11-62
 Teléfono: (092) 256 5244 / Telefax: (092) 2567051; Fax: (092) 257 0952. / Código Postal:763520,
 Contáctenos: contactenos@elcerrito-valle.gov.co/www.elcerrito-valle.gov.co,

INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN

Municipio el Cerrito, Valle, Calle 7 No 11-62
 Teléfono: (092) 256 5244 / Telefax: (092) 2567051; Fax: (092) 257 0952. / Código Postal:763520,
 Contáctenos: contactenos@elcerrito-valle.gov.co/ www.elcerrito-valle.gov.co,