Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, Alberto Mario Jarma Gómez, identificado con la cédula de ciudadanía No.1,140,874.011, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la supervisión, seguimiento y apoyo de proyectos de la secretaria de infraestructura del Departamento del Atlántico.

**1. Actividades a desarrollar: (obligaciones específicas)**

- Apoyo a la supervisión y control de actividades de interventorías de obras a cargo de la Subsecretaría de Vías y Construcción.

- Apoyo en el seguimiento al cronograma, debidamente asignados

- Seguimiento al personal, instalaciones, equipos y demás componentes de las interventorías

- Apoyo en la revisión de actas de interventoría de obras civiles, cumplimiento de normas ambientales, de seguridad social y demás exigidas para la adecuada ejecución del contrato

- Asistencia a las reuniones programadas en virtud de los contratos a los cuales se realiza el seguimiento y supervisión.

- Seguimiento al plan financiero de la obra.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la ejecución del contrato será de ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de veintiocho millones ochocientos cuarenta mil Pesos M/L ($28.840.000**)**

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**Alberto Mario Jarma Gómez**
**C.C. 1.140.874.011**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.140.874.011

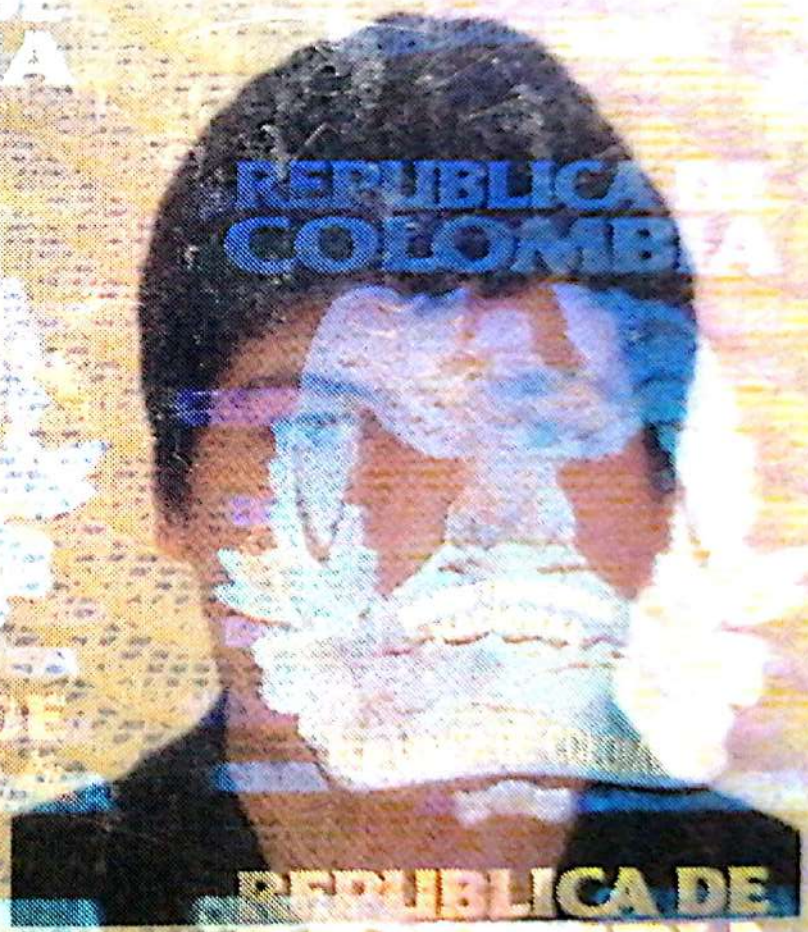
JARMA GOMEZ

APELLIDOS

ALBERTO MARIO

NOMBRES

FIRMA




Scanned by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1994

**BARRANCAS**
**(LA GUAJIRA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.73 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**21-DIC-2012 BARRANQUILLA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0300150-00461435-M-1140874011-20130828 0034607701A 1 39529661

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Scanned by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14695330974

(415)7707212489984(8020) 000001469533097 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 4 0 8 7 4 0 1 1 | 0 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 4 0 8 7 4 0 1 1 | 2 0 1 2 1 2 2 1 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JARMA | GOMEZ | ALBERTO | MARIO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 83 42 B 1 19

42. Correo electrónico: ing.ajarmag@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 5 7 5 9 8 2 9 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 2 0 2 0 0 6 2 3 | 6 8 1 0 | 2 0 2 0 0 6 1 6 | | | | | |

## 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

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

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2020 - 06 - 16 / 16 : 03: 31

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 MORENO DEL CASTILLO MARIA JOSE
985. Cargo Gestor II

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, Alejandro Reynoso Martínez, identificado con la cédula de ciudadanía No.1140853076, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la supervisión, seguimiento y apoyo de proyectos de la secretaria de infraestructura del Departamento del Atlántico.

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

- Apoyo a la supervisión y control de actividades de interventorias de obras a cargo de la Subsecretaría de Vías y Construcción, Apoyo en el seguimiento al cronograma, debidamente asignados
- Seguimiento al personal, instalaciones, equipos y demás componentes de las interventorias
- Apoyo en la revisión de actas de interventoría de obras civiles, cumplimiento de normas ambientales, de seguridad social y demás exigidas para la adecuada ejecución del contrato
- Apoyo al seguimiento de obras, cronogramas de ejecución, manejo y cargue de la información del proyecto PLAZA DE PUERTO COLOMBIA Y USIACURÍ en la plataforma GESPROY que maneja lo relacionado a las inversiones con recursos del Sistema General de Regalías
- Asistencia a las reuniones programadas en virtud de los contratos a los cuales se realiza el seguimiento y supervisión siguiendo las indicaciones del Subsecretario de Vías y Construcción.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será 8 meses. Contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de $42’642.000(Cuarenta y dos millones seiscientos cuarenta y dos mil pesos), incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**Alejandro Reynoso Martinez**
**C.C. 1140853076**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.140.853.076**

**REYNOSO MARTINEZ**

APELLIDOS

**ALEJANDRO**

NOMBRES

Alejandro Reynoso M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-1992**

**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.76** | **A-** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**23-SEP-2010 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0300150-00270311-M-1140853076-20101214 **0025**183892A 2 35706331

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14681929242

(415)7707212489984(8020) 000001468192924 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 4 0 8 5 3 0 7 6 | 9 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 4 0 8 5 3 0 7 6 | 2 0 1 0 0 9 2 3 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| REYNOSO | MARTINEZ | ALEJANDRO | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 67 84 80 CA 3

42. Correo electrónico alejandroaj1814@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 4 6 5 0 6 9 5 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 7 1 1 0 | 2 0 1 4 0 7 1 7 | 4 2 9 0 | 2 0 1 4 0 7 1 7 | 4 3 9 0 | 8 2 9 9 | |

### 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 02 - 04

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 SOTO FERRARI MAYRA ALEJANDRA
985. Cargo Gestor I

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla,

Doctor(a) Ingeniero
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
**SRA. SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, ALVARO ALFONSO CHAPMAN ARRIETA, identificado con la cédula de ciudadanía No 8.713.222, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para Prestación De Servicios Profesionales Para Apoyar A La Secretaria De Infraestructura Del Departamento Del Atlántico En El Desarrollo De La Actividades Misionales Y Transversales De Competencia De La Secretaría.

1. Actividades a desarrollar:

.Informarse continuamente de las incidencias del desarrollo del Contrato, sobre aspectos específicos técnicos, administrativos y/o financieros.
• Apoyar a la Secretaría de Infraestructura en las reuniones de coordinación de obra, de rutina y/o especiales, manteniendo un seguimiento eficaz a los temas y compromisos acordados en las actas de tales reuniones.
• Apoyar en la revisión, seguimiento de los controles y el cumplimiento en cada uno de los frentes de obra, de las especificaciones técnicas en todas sus partes, de las normas y de seguridad industrial y salud ocupacional y de la gestión ambiental.
• Apoyar en la atención de consultas del contratista e interventoría, sobre la correcta interpretación de los planos o especificaciones.
• Apoyar en la supervisión del control del plan de calidad de materiales de construcción y sus procesos de elaboración, de acuerdo con exámenes, análisis o ensayos que fueren del caso y apoyar en las actividades para comprobar que se obtenga la calidad requerida según los planos y especificaciones.
• Apoyar en la verificación de que el contratista emplee personal técnico capacitado.
• Apoyar en la supervisión del estricto cumplimiento del programa aprobado por la GOBERNACIÓN

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA MIL Cuatrocientos Pesos ($51.170.400), incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



ALVARO ALFONSO CHAPMAN ARRIETA
C.C 8.713.222

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.713.222**

**CHAPMAN ARRIETA**

APELLIDOS

**ALVARO ALFONSO**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-1961**

**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

**06-NOV-1979 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00126252-M-0008713222-20081109 **00056**33447A 1 1030024304

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14750551095

(415)7707212489984(8020) 000001475055109 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 7 1 3 2 2 2 | 8 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 7 1 3 2 2 2 | 1 9 7 9 1 1 0 6 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CHAPMAN | ARRIETA | ALVARO | ALFONSO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 61 41 50 AP 802 B

42. Correo electrónico: chapmanalvaro0861@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 6 9 8 0 6 6 8 | 3 0 2 2 6 2 0 7 1 4 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 1 9 8 7 0 1 1 0 | 7 4 9 0 | 2 0 1 6 1 0 1 4 | | | | 2 1 4 2 | |

### 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 | 5 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 03 - 31 / 17 : 55: 26

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 CHAPMAN ARRIETA ALVARO ALFONSO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, CARMEN AMANDA GARCIA AYALA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 32.799. 262 expedida en Barranquilla, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

Las actividades están encaminadas al apoyo técnico para la gestión en la Secretaría de Infraestructura, en especial al apoyo en la supervisión de obras.
Se enuncian las principales actividades a desarrollar como apoyo en la supervisión del proyecto relacionado con los Convenios suscritos con EDUBAR para la ejecución de las obras de Mejoramiento de la Intersección Vial sobre la calle 30 a la altura del sector de la Virgencita y las obras del Conector Vial Circunvalar – Aeropuerto (corredor ambiental Salao – Platanal) y al apoyo a la supervisión de los contratos de plaza de Puerto Colombia y Usiacuri:

- Apoyo a la supervisión y control de actividades en la construcción
- Apoyo en el seguimiento al cronograma de actividades
- Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de obra
- Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de materiales
- Seguimiento al plan financiero de la obra
- Apoyo en la revisión de actas de obra del contratista de obras civiles y suministros, equipo, personal utilizado, cumplimiento de normas ambientales, de seguridad social y demás exigidas para la adecuada ejecución del contrato
- Presentación de informes a la Subsecretaría de Vías y Construcción sobre los avances de la obra y situaciones relevantes en la misma
- Asistencia a las reuniones programadas en virtud de los contratos a los cuales se realiza el seguimiento y supervisión

Las actividades anteriormente enunciadas se realizarán igualmente en las obras que el Secretario de Infraestructura disponga, consultando la disponibilidad de tiempo de la ingeniera Carmen Amanda García Ayala, proveedora del servicio.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de 8 MESES contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de $63.963.000, incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**CARMEN AMANDA GARCIA AYALA**
**C.C.32.799.262 de Barranquilla**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.799.262
GARCIA AYALA

APELLIDOS
CARMEN AMANDA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1976
MALAMBO
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

27-ABR-1995 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300100-00348322-F-0032799262-20111201 0028599681A 1 1041428567

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14525979671

(415)7707212489984(8020) 000001452597967 1

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

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 2 7 9 9 2 6 2 | 1 9 9 5 0 4 2 7 |

| Lugar de expedición / 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Malambo 4 3 3 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | AYALA | CARMEN | AMANDA |

35. Razón social:

| 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: |
|---|---|
| | |

## UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 38 B 84 B 66

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| carmengarciayala@hotmail.com | | 3 2 0 5 2 3 1 3 6 8 | 3 7 3 9 3 1 0 |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 2 0 1 2 0 6 2 6 | | | | | | |

### 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: | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 2

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:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADOS**
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

**ASUNTO: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, **Fedor Del Carmen Hernández Molina**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **8.711.911**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para **apoyar a la Secretaría de Infraestructura del departamento del Atlántico en el desarrollo de la actividades misionales y transversales de competencia de la secretaría.**

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

**Las principales actividades a desarrollar serán de apoyo en la revisión y verificación de los proyectos de salud y se enuncian a continuación:**

- Apoyo a la revisión y verificación de los proyectos en el sector de Salud a cargo de la Subsecretaría de Infraestructura y demás secretarías de la Gobernación del Atlántico, debidamente asignadas por el Subsecretario de Vías y Construcción.
- Apoyo en el seguimiento al cronograma de actividades definidas como prioritarias para el sector Salud, debidamente asignados.
- Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de obra del sector Salud, debidamente asignados.
- Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de materiales
- Seguimiento al plan financiero de la obra.
- Apoyo en la revisión de actas de obra del contratista de obras civiles y suministros, equipo, personal utilizado, cumplimiento de normas ambientales, de seguridad social y demás exigidas para la adecuada ejecución del contrato.
- Apoyo en la revisión de actas, informes y cuentas de cobro de la interventoría externa contratada para la obra.
- Presentación de informes a la Subsecretaría de Vías y Construcción sobre los avances de cada obra y situaciones relevantes de las mismas.
- Asistencia a las reuniones programadas en virtud de los contratos a los cuales se realiza el seguimiento y supervisión siguiendo las indicaciones del Subsecretario de Vías y Construcción.

2. Las actividades anteriormente enunciadas se realizarán igualmente en las obras que el Secretario de Infraestructura disponga, consultando mi disponibilidad de tiempo.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

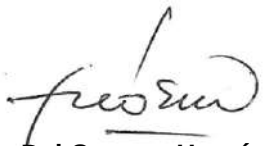
**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen son ochenta y cinco millones doscientos ochenta y cuatro mil pesos m.l. ($85.284.000), incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el Supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**Fedor Del Carmen Hernández Molina**
**C.C. 8.711.911**
**Ingeniero Civil**
**Especialista en Gerencia de Proyectos**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 8.711.911
HERNANDEZ MOLINA
APELLIDOS
FEDOR DEL CARMEN
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1961
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
11-SEP-1979 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0300100-22137259-M-0008711911-20050727
03340 05207 O 02 170491930

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14696622790

(415)7707212489984(8020) 000001469662279 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8711911 | 5 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 8711911 | 19790911 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Atlántico 08 | Barranquilla 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERNANDEZ | MOLINA | FEDOR | DEL CARMEN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Atlántico 08 | Barranquilla 001 |

41. Dirección principal: CR 42 A 80 B 115

42. Correo electrónico: fedorhernandez5@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3232210852 | 3016557499 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | |
| 4112 | 2009/03/11 | 7110 | 1994/05/02 | 4799 | | |

### 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 5 | 22 | 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

## Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 06 - 28 / 21 : 01: 39

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 HERNANDEZ MOLINA FEDOR DEL CARMEN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla, Departamento del Atlántico

Doctora
**NURY LOGRERIA DIAZGRANADOS**
Secretaria de Infraestructura Departamental
Gobernación del Atlántico
Calle 40 Entre Cra. 45 y 46
Barranquilla - Atlántico

**ASUNTO:** Aceptación Invitación Propuesta de Prestación de Servicios.

## 1. PRESENTACION

Por medio de la presente hago presentación formal de la oferta de servicios como apoyo técnico para la gestión en la secretaria de infraestructura en especial al apoyo en la supervisión de obras; y me permito proponer a esta entidad para su consideración y estudio la presente oferta como tal.

## DESARROLLO DE LA PROPUESTA

Dentro del marco de Las actividades están encaminadas al apoyo técnico para la gestión en la Secretaría de Infraestructura, en especial al apoyo en la supervisión de obras. Se enuncian las principales actividades a desarrollar como apoyo en la supervisión de proyectos a cargo de la Secretaría de Infraestructura, las cuales serán debidamente asignadas por el Subsecretario de Vías y Construcción.

- **OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de servicios profesionales para apoyar a la secretaria de infraestructura del departamento del atlántico en el desarrollo de la actividades misionales y transversales de competencia de la secretaria.

- **ACTIVIDADES A DESARROLLAR:**

1. Apoyar en la supervisión y control de actividades en la construcción.
2. Apoyar en el seguimiento al cronograma de actividades.
3. Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de obra.
4. Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de materiales.
5. Seguimiento al plan financiero de la obra.

6. Apoyo en la revisión de actas de obra del contratista de obras civiles y suministros, equipo, personal utilizado, cumplimiento de normas ambientales, de seguridad social y demás exigidas para la adecuada ejecución del contrato.
7. Presentación de informes a la subsecretaría de vías y construcción sobre los avances de la obra y situaciones relevantes en la misma.
8. Asistencia a las reuniones programadas en virtud de los contratos a los cuales se realiza el seguimiento y supervisión.

- **TIEMPO DE EJECUCION**

  8 meses.

- **VALOR DE CONTRATO**

  El valor de contrato es de $42.642.000.

- **CAPACIDAD PROFESIONAL**

  Adjunto a la presente, los documentos que acreditan la formación Profesional y Especializada, y además, mi experiencia en el ejercicio de la profesión para desempeñar las actividades relacionadas, y demás documentos debidamente legajados en un folder y debidamente foliados los cuales relaciono a continuación:

  - ✓ Copia carta de invitación.
  - ✓ Formato HCC-004 (Persona Natural).
  - ✓ Formato único de hoja de vida departamento administrativo de la función pública - SIGEP. (Actualizado).
  - ✓ Copia de los documentos que acreditan la formación académica y de certificaciones laborales, que acredite la idoneidad o experiencia conforme al contrato a celebrar, deberá incluir fotocopia de la tarjeta profesional en aquellos casos en que la ley lo exige.
  - ✓ Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
  - ✓ Acreditar afiliación a salud y pensiones en los términos de la ley 100 de 1993, ley 789/02 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
  - ✓ Registro único tributario – RUT vigente.
  - ✓ Certificación bancaria de cuenta corriente o de ahorro (vigente).
  - ✓ Fotocopia libreta militar hombres menores de cincuenta (50) años.

Los siguientes documentos que serán objeto de verificación por parte de la entidad y que podrán aportar con la propuesta.

- ✓ Antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación (vigente).
- ✓ Certificado de antecedentes judiciales – Policía Nacional (vigente).
- ✓ Certificado de no inclusión en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la Republica (vigente).

Atentamente,



**GERALD MESTRA RODRIGUEZ**
**CONTRATISTA**
**CC #** 72.268.863 de Barranquilla
Celular: 3003239097







Uso EXCLUSIVO cuenta de cobro

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14798734101

(415)7707212489984(8020) 000001479873410 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 2 2 6 8 8 6 3 | 2 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 2 2 6 8 8 6 3 | 2 0 0 0 0 8 1 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MESTRA | RODRIGUEZ | GERALD | LEONIDAS |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 52 C 92 50 AP 203 B

42. Correo electrónico: gmestra@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 8 6 5 7 5 1 | 3 0 0 3 2 3 9 0 9 7 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 0 5 1 1 1 5 | | | | | | 2 1 4 2 | |

### 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 | 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 11 - 25 / 10 : 20: 11

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 MESTRA RODRIGUEZ GERALD LEONIDAS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla,

**Doctora**
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADOS**
**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**
**Ciudad**

**Asunto: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SUPERVISIÓN TÉCNICA Y FINANCIERA EN EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS VIALES A CARGO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.**

Yo, GERARDO ENRIQUE ARIAS BRACHO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.333.580 de Villanueva (Guajira), me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la estructuración, evaluación y seguimiento de proyectos de la Secretaria de Infraestructura del Departamento del Atlántico

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

- Apoyar a la Secretaría de Infraestructura del departamento del Atlántico en la supervisión de los proyectos viales a cargo de esta.
- Vigilar a través de todo el proceso contractual que se cumpla con lo estipulado en el contrato y que se ejecuten los controles para la ejecución del mismo.
- Asegurar que las obras se ejecuten con la calidad técnica requerida, verificando el cumplimiento de las normas y especificaciones técnicas, de diseño y construcción vigentes para proyectos viales.
- Analizar los aspectos necesarios para evaluar el progreso físico de los proyectos viales asignados.
- Apoyar la supervisión administrativa y financiera de los proyectos a cargo de la Subsecretaría de Vías y Construcción
- Mantener actualizado el archivo y registro de la información técnica de los proyectos viales que se encuentren a su cargo.
- Realizar los informes requeridos por la Secretaría de Infraestructura que soporten el control y seguimiento de las obras supervisadas.
- Informar de manera oportuna cualquier demora o incumplimiento en las obligaciones del contratista, con el fin de aplicar los correctivos o sanciones correspondientes.
- Las demás funciones asignadas por el Subsecretario de Vías y las que sean necesarias para dar cumplimiento a la solicitud recibida.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será por el plazo de ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de $42.642.000 incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**GERARDO ARIAS BRACHO**
C.C.: 1.121.333.580 de Villanueva (La Guajira)



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.333.580
ARIAS BRACHO

APELLIDOS
GERARDO ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1993
VILLANUEVA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

18-MAY-2011 VILLANUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-4802000-00317844-M-1121333580-20110729 0027622840A 1 25519652

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14681735231

(415)7707212489984(8020) 000001468173523 1

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 2 1 3 3 3 5 8 0 | 2 0 1 1 0 5 1 8 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Villanueva 8 7 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARIAS | BRACHO | GERARDO | ENRIQUE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Villanueva 8 7 4 |

41. Dirección principal: CL 16 10 37

42. Correo electrónico: gerardoariasb@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 3 2 2 2 6 7 8 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 2 0 1 6 1 0 0 3 | 4 2 1 0 | 2 0 1 7 0 2 0 6 | | | | | |

## 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

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

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 02 - 03

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 ARIAS BRACHO GERARDO ENRIQUE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, IGNACIO SEGUND DE LA HOZ DE CASTRO, identificado con la cédula de ciudadanía No.8.745.246, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA ESPECIALMENTE EN LO QUE TIENE QUE VER CON LAS ÁREAS DE INGENIERÍA HIDRAULICA.

**Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

- Apoyo a la Secretariá de Infraestructura en el seguimiento de los proyectos a su cargo en cuanto a aspectos de Ingeniería civil, hidráulica e hidrología.
- Seguimiento al desarrollo en la estructuración, diseño y ejecución de proyectos asignados.
- Revisión de la documentación aportada por los consultores de cada proyecto asignado.
- Presentación de informes indicando el cumplimiento de los alcances solicitados por la Secretraría de Infraestrucura de acuerdo a los terminos de referencia correspondientes a los proyectos evaluados.
- Presentación de informe mensual con las actividades desarrolladas.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de sesenta y ocho millones doscientos veintisiete mil doscientos pesos ($68.227.200,oo), incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**IGNACIO DE LA HOZ DE CASTRO**
**C.C. 8.745. 246 Barranquilla**
M.P. N° 0820230689 Atl.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.745.246

DE LA HOZ DE CASTRO

APELLIDOS

IGNACIO SEGUNDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1964

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

21-FEB-1983 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00152290-M-0008745246-20090309 0010263443A 2 3310027730

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14539999837

(415)7707212489984(8020) 000001453999983 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 7 4 5 2 4 6 | 1 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 7 4 5 2 4 6 | 1 9 8 3 0 2 2 1 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DE LA HOZ | DE CASTRO | IGNACIO | SEGUNDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 51 76 175 AP 201

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| idelahoz1@gmail.com | | 3 6 8 6 3 2 4 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 0 0 1 0 | 2 0 1 1 0 1 0 3 | 7 4 9 0 | 2 0 1 2 0 8 2 2 | | | | 2 1 4 2 | |

### 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 | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 27

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla, D.E.I.P.

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

**ASUNTO: PRESENTACION DE PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.**

Yo, **JOHAN ALEXANDER FRITZ ROJAS**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 72.270.930, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios apoyar a la Secretaria de Infraestructura del Departamento del Atlántico en el desarrollo de las actividades misionales y transversales de competencia de la Secretaria.

1. **Actividades a desarrollar: (Obligación especificas).**

- Coordinar y revisar diseños de proyectos a desarrollar en la Secretaria de Infraestructura del Departamento.
- Seguimiento de obras a desarrollar en la Secretaria de Infraestructura.
- Apoyo técnico en correspondencia a Secretaria de Infraestructura.
- Apoyar en la revisión de los presupuestos de las obras que desarrolla la Secretaria de Infraestructura.
- Apoyar a la Secretaria de Infraestructura en los comités de obra

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de 8 meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos para la ejecución del contrato.

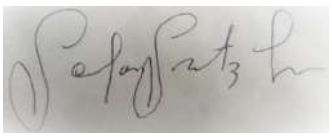
**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de $59.698.800, incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el Supervisor.

En los anteriores términos, me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esta entidad.

Atentamente,



**JOHAN A. FRITZ ROJAS**
C.C. 72.270.930 de Barranquilla

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.270.930**

**FRITZ ROJAS**

APELLIDOS

**JOHAN ALEXANDER**

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1981**

**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.82** | **B+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**10-DIC-1999 BARRANQUILLA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00632927-M-0072270930-20141018 **0040**521207A 1 1033097224

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14544058003

(415)7707212489984(8020) 000001454405800 3

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

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 2 2 7 0 9 3 0 | 1 9 9 9 1 2 1 0 |

| Lugar de expedición / 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FRITZ | ROJAS | JOHAN | ALEXANDER |

35. Razón social:

| 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: |
|---|---|
| | |

## UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 41 F 81 B 33 P 1 AP 01

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| johanfritz2005@yahoo.com | | 3 0 0 4 9 1 4 7 6 7 | 3 0 3 2 2 4 4 |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: | 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 2 0 0 5 1 2 0 2 | 4 3 3 0 | 2 0 1 5 0 1 0 5 | | | 2 1 4 2 | |

### 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: | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 8

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:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

**Asunto:** PRESENTACION DE PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, KAREN MARGARITA TERAN MARRIAGA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 44190571, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para OBJETO DEL CONTRATO.

1. Actividades a desarrollar: (obligaciones específicas)

Las actividades están encaminadas al apoyo técnico para la gestión en la Secretaría de Infraestructura, en especial al apoyo en la supervisión de obras.

- Apoyo a la supervisión y control de actividades en la construcción de:
    - Comando central de policía del Atlántico – Sede Sabanalarga.
    - Actividades de mejoramiento en las Instituciones Educativas del Departamento del Atlántico.
- Apoyo en el seguimiento al cronograma de actividades definidas como prioritarias para poner en funcionamiento las instalaciones de las obras antes citadas.
- Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de obra.
- Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de materiales.
- Seguimiento al plan financiero de la obra.
- Apoyo en la revisión de actas de obra del contratista de obras civiles y suministros, equipo, personal utilizado, cumplimiento de normas ambientales, de seguridad social y demás exigidas para la adecuada ejecución del contrato.
- Apoyo en la revisión de actas, informes y cuentas de cobro de la interventoría externa contratada para la obra.

- Presentación de informes a la Subsecretaría de Vías y Construcción sobre los avances de la obra y situaciones relevantes en la misma.
- Asistencia a las reuniones programadas en virtud de los contratos a los cuales se realiza el seguimiento y supervisión, tanto en Sabanalarga como en la ciudad de Barranquilla, según indicaciones del Subsecretario de Vías y Construcción.

2. Tiempo de Ejecución

El plazo para la prestación de servicios será ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

3. Valor Total de la Propuesta

Los honorarios que se proponen serán de $ 38.377.800, incluyendo todos los impuestos directos o indirectos. Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.
En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



KAREN TERAN MARRIAGA
C.C. 44.190.571 S/larga

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **44190571**

**TERAN MARRIAGA**
APELLIDOS

**KAREN MARGARITA**
NOMBRES

Karen Teran

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1983**

**SABANALARGA**
**(ATLANTICO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.70 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**28-ENE-2002 SABANALARGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**IVAN DUQUE ESCOBAR**

P-0304600-22101883-F-0044190571-20020423 **04073** 02113A 01 127390966

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14557292127

(415)7707212489984(8020) **000001455729212 7**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 4 1 9 0 5 7 1 | 8 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 4 1 9 0 5 7 1 | 2 0 0 2 0 1 2 8 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Sabanalarga 6 3 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TERAN | MARRIAGA | KAREN | MARGARITA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Baranoa 0 7 8 |

41. Dirección principal: CL 13 21 A 5

42. Correo electrónico: kartm4@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 7 8 4 3 9 5 4 | |

## CLASIFICACIÓN

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

## 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 | 5 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 30

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla,

**Doctora**
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADOS**
**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**
**Ciudad**

**Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA.**

Yo, LUIS FERNANDO OLIVARES PEÑA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.016.395 de Baranoa, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la estructuración, evaluación y seguimiento de proyectos de la Secretaria de Infraestructura del Departamento del Atlántico.

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

- Apoyar a la Secretaría de Infraestructura del departamento del Atlántico en la formulación de proyectos de infraestructura estratégica y conexión intermunicipal.
- Realizar la estructuración técnica y planificación de proyectos de infraestructura vial.
- Elaborar las especificaciones técnicas de los procesos contractuales a cargo de la Secretaría de Infraestructura
- Apoyar la supervisión y control de actividades en la construcción de obras viales a cargo de la Secretaría de Infraestructura, debidamente asignadas por el Subsecretario de Vías y Construcción
- Realizar la revisión, seguimiento y control tanto del plan de calidad de obra, como del plan de calidad de materiales de acuerdo con los requerimientos definidos para el proyecto.
- Rechazar los bienes que no se ajusten al contrato o a la propuesta presentada por el contratista, en la medida que sean diferentes o de menor calidad a los requeridos para el proyecto y exigidos en el contrato.
- Verificar que se cumpla con la ejecución de los proyectos viales a cargo de la Secretaría de Infraestructura en los términos y condiciones establecidos en el contrato.
- Informar de manera oportuna cualquier demora o incumplimiento en las obligaciones del contratista, con el fin de aplicar los correctivos o sanciones correspondientes.
- Llevar las novedades en la ejecución de los proyectos y formular las recomendaciones del caso.
- Realizar los informes requeridos por la Secretaría de Infraestructura que soporten el control y seguimiento de las obras supervisadas.
- Las demás actividades inherentes a la función asignada y las que sean necesarias para dar cumplimiento a la solicitud recibida.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de será de ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

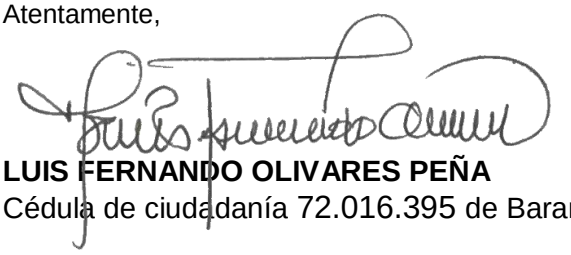
**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de cincuenta y nueve millones seiscientos noventa y ocho mil ochocientos pesos ($ 59.698.800), incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**LUIS FERNANDO OLIVARES PEÑA**
Cédula de ciudadanía 72.016.395 de Baranoa

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.016.395**

**OLIVARES PEÑA**

APELLIDOS

**LUIS FERNANDO**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1972**

**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**M** SEXO

**27-JUL-1991 BARANOA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300400-00079302-M-0072016395-20080926 **0003**745211A 1 3500000368

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14681754146

(415)7707212489984(8020) 000001468175414 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 2 0 1 6 3 9 5 | 6 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 2 0 1 6 3 9 5 | 1 9 9 1 0 7 2 7 |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Baranoa 0 7 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OLIVARES | PEÑA | LUIS | FERNANDO |

35. Razón social:

36. Nombre comercial: TELEPLAZA.COM

37. Sigla:

## UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 33 72 178 CA 5

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| olivaresluifer@hotmail.com | 0 | 3 0 1 5 9 5 3 2 9 2 | 3 6 0 9 5 9 4 |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 2 0 0 4 1 1 2 5 | 6 1 9 0 | 2 0 0 3 1 0 0 6 | 4 2 9 0 | 4 6 6 3 | 2 1 4 2 | 1 |

### 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: | 5 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 0 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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: OLIVARES PEÑA LUIS FERNANDO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-02-2020 10:02:14AM

Barranquilla,

**Doctora**
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADOS**
**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**
**Ciudad**

**Asunto: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION (O PROFESIONALES) PARA PARA LA ESTRUCTURACIÓN, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

Yo, MARÍA ALEJANDRA BOTERO CÁRDENAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.051.673.267 de Mompox, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la estructuración, evaluación y seguimiento de proyectos de la Secretaría de Infraestructura del Departamento del Atlántico

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

- Prestar apoyo en la organización de las tareas y en la elaboración de la documentación requerida para la planificación, desarrollo e implementación de los proyectos a cargo de la Secretaría de Infraestructura del Departamento del Atlántico.
- Apoyar las labores de monitoreo y supervisión de los proyectos desarrollados por la Secretaría de Infraestructura.
- Participar y efectuar el seguimiento de los programas y proyectos desarrollados por la Secretaría de Infraestructura.
- Apoyar la coordinación y articulación de los proyectos a cargo de la Secetaría de Infraestructura con aquellos que se encuentren relacionados y que se ejecuten en otras dependencias.
- Realizar los informes requeridos por la Secretaría de Infraestructura que soporten el control y seguimiento de los programas y proyectos adelantados por esta dependencia.
- Apoyar a la Secretaría de Infraestructura del departamento del Atlántico en la supervisión de los proyectos de viales a cargo de esta.
- Asistencia a las reuniones programadas en virtud de los proyectos a los cuales se realiza el seguimiento y supervisión.
- Las demás funciones asignadas por el Secretario de Despacho y las que sean necesarias para dar cumplimiento a la solicitud recibida.
- Presentar los informes requeridos por el Secretario de Despacho

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

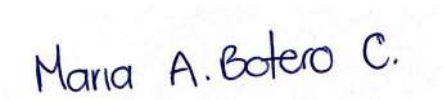
**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de cuarenta y dos millones seiscientos cuarenta y dos mil pesos ($42.642.000), incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**MARÍA ALEJANDRA BOTERO CÁRDENAS**
Cédula de ciudadanía 1.051.673.267 de Mompox

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.673.267

BOTERO CARDENAS
APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA
NOMBRES

Maria A. Botero C.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1994

MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-JUL-2012 MOMPOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0112100-00629840-F-1051673267-20141003 0040377829A 1 2283055790

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14658778821

(415)7707212489984(8020) 000001465877882 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 5 1 6 7 3 2 6 7 | 3 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1051673267 | 2012 07 03 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Mompós 4 6 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BOTERO | CARDENAS | MARIA | ALEJANDRA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| AMBROSIA RESTAURANTE BAR MOMPOX | AM |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Mompós 4 6 8 |

41. Dirección principal: CR 2 26 218 P 1 L C 2

42. Correo electrónico: ambrosia.mompox@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3106276825 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 5611 | 2013 07 11 | 4290 | 2019 01 01 | 5621 | | | 2 |

## 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 5 | 33 | 42 | 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

49 – No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 - 07 - 21

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 BOTERO CARDENAS MARIA ALEJANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

**Asunto**: PRESENTACIÓN PROPUESTA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, **MARLON ENRIQUE CERRA NOLASCO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **72.303.708**, expedida en la ciudad de Barranquilla, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO TÉCNICO PARA LA SUPERVICIÓN EN LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS EN OBRAS CIVILES, MECÁNICAS, ELÉCTRICAS, RECREACIÓN Y DEPORTE, SALUD E INSTITUCIONAL ENTRE OTROS**".

**Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

**ACTIVIDAD 1**. Supervisión y seguimiento, en sitio, a la ejecución de las obras contratadas por la Gobernación del Atlántico (Secretaría de Infraestructura), y llevadas a cabo en los diferentes Municipios del Departamento.
**ACTIVIDAD 2**. Asesoría en la Gestión y Ejecución de los Proyectos que la Gobernación adelanta en los diferentes Municipios del Departamento.
**ACTIVIDAD 3**. Acompañamiento técnico en recorridos y visitas de obra, por parte de las diferentes entidades del orden Nacional, Departamental y Local.
**ACTIVIDAD 4**. Presentación de informes de supervisión.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de será de **OCHO (08)** meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de **CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE. ($51.170.400.oo)**, incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,

**MARLON ENRIQUE CERRA NOLASCO**
C.C.: 72.303.708 de Barranquilla


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
72.303.708
APELLIDOS
MARLON ENRIQUE
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO
02-DIC-1979
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.85
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
05-DIC-1997 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0300100-22139053-M-0072303708-20050808
00361 05220N 02 189534240

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14571352987

(415)7707212489984(8020) 000001457135298 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 2 3 0 3 7 0 8 | 9 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 7 2 3 0 3 7 0 8 | 1 9 9 7 1 2 0 5 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CERRA | NOLASCO | MARLON | ENRIQUE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 104 51 B 154 CA 40 CON CASTELLANA CAMPESTRE BRR ALTOS DEL PARQUE

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| macerra@hotmail.com | | 3 7 3 8 6 7 5 | 3 0 1 3 6 3 4 2 8 9 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 2 0 0 8 1 1 1 8 | 4 9 2 3 | 2 0 0 8 1 1 1 8 | | | | | |

### 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 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 02

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, Moisés José Camerano Fuentes, identificado con la cédula de ciudadanía No.8.724.356, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la supervisión, seguimiento y apoyo de proyectos de la secretaria de infraestructura del Departamento del Atlántico.

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

-Apoyo a la supervisión y control de actividades de interventorías de obras a cargo de la Subsecretaría de Vías y Construcción, Apoyo en el seguimiento al cronograma, debidamente asignados.

-Apoya en el estudio de propuestas de contratistas, así como el contrato, constatando que el contrato se cumple de acuerdo con las especificaciones.

-Rechazar los bienes que no se ajusten al contrato o a la propuesta presentada por el contratista, en la medida que sean diferentes o de menor calidad a los exigidos en el contrato.

-Apoyar en la supervisión para que se cumpla con la ejecución del contrato en los términos y condiciones establecidas.

- Informar de manera oportuna cualquier demora o incumplimiento en las obligaciones del contratista, con el fin de aplicar los correctivos o sanciones correspondientes.

-Llevar las novedades en la ejecución del contrato y formular las recomendaciones del caso.

-Realizar los informes requeridos por la Secretaría de Infraestructura que soporten el control y seguimiento de las obras supervisadas.

-Las demás actividades inherentes a la función asignada y las que sean necesarias para dar cumplimiento a la solicitud recibida. Presentar los informes requeridos por el Secretario de Despacho

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la ejecución del contrato será de ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de Cincuenta y Siete Millones Seiscientos Ochenta Mil Pesos M/L ($57.680.000**)**

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**MOISÉS JOS CAMERANO FUENTES**
**C.C. 8.724.356**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **8.724.356**

**CAMÉRANO FUENTES**

APELLIDOS

**MOISES JOSE**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1962**

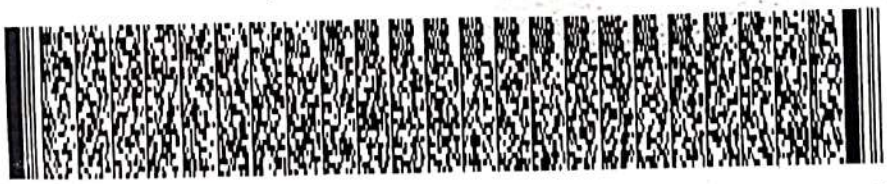
**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.89** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**28-ENE-1981 BARRANQUILLA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0300100-00145682-M-0008724356-20090106 0009327963A 1 3370021245

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14540981498

(415)7707212489984(8020) 000001454098149 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 7 2 4 3 5 6 | 3 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 7 2 4 3 5 6 | 1 9 8 1 0 1 2 8 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CAMERANO | FUENTES | MOISES | JOSE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 34 87 09 BL 4 AP 403

42. Correo electrónico: ppcamerano@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 4 0 9 9 7 5 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 2 0 0 4 0 4 1 4 | 4 9 2 3 | 2 0 0 7 0 3 0 6 | 0 0 1 0 | | 2 1 4 2 | |

### 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 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 27

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto:** PRESENTACION DE PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, **NELSON ENRIQUE CONSUEGRA BOLAÑO**, identificado con la cédula de ciudadanía No 8.715.411 de Barranquilla, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para el **APOYO A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.**

**Actividades a desarrollar:**

- Apoyar a la Secretaría de Infraestructura del departamento del Atlántico en la supervisión de de las obras de infraestructura del sector educativo.
- Vigilar a través de todo el poceso contractual que se cumpla con lo estipulado en el contrato y que se ejecuten los controles para la ejecución del mismo.
- Estudiar la propuesta del contratista, así como el contrato, constatando que el contrato se cumple de acuerdo con las especificaciones.
- Rechazar los bienes que no se ajusten al contrato o a la propuesta presentada por el contratista, en la medida que sean diferentes o de menor calidad a los exigidos en el contrato.
- Verificar que se cumpla con la ejecución del contrato en los términos y condiciones establecidas.
- Informar de manera oportuna cualquier demora o incumplimientoen las obligaciones del contratista, con el fin de aplicar los correctivos o sanciones correspondientes.
- Llevar las novedades en la ejecución del contrato y formular las recomendaciones del caso.
- Realizar los informes requeridos por la Secretaría de Infraestructura que soporten el control y seguimiento de las obras supervisadas.
- Las demás actividades inherentes a la función asignada y las que sean necesarias para dar cumplimiento a la solicitud recibida.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de Cincuenta y Nueve Millones Seiscientos Noventa y Ocho Mil Ochocientos Pesos M/L ($59.698.800), incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**NELSON ENRIQUE CONSUEGRA BOLAÑO**
**CC No 8.715.411**

REGISTRO SECOP II

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
8.715.411
NUMERO

CONSUEGRA BOLAÑO
APELLIDOS

NELSON ENRIQUE
NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner

REGISTRO SECOP II



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ABR-1961**

**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.85** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**M** SEXO

**09-DIC-1979 BARRANQUILLA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0300100-22123331-M-0008715411-20041117 **04443**04322B 02 156288311

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14767044051

(415)7707212489984(8020) 000001476704405 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 7 1 5 4 1 1 | 2 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 7 1 5 4 1 1 | 1 9 7 9 1 2 0 9 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CONSUEGRA | BOLAÑO | NELSON | ENRIQUE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: C R 64 86 108 ED PETRUS 64 A P 703

42. Correo electrónico: nelconbo4@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 7 5 4 2 5 5 2 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 1 0 0 3 0 4 | 4 9 2 3 | 2 0 1 8 0 1 0 2 | | 4 3 9 0 | 4 3 3 0 | 2 1 4 2 | |

## 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 | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 07 - 13 / 08 : 37: 39

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 CONSUEGRA BOLAÑO NELSON ENRIQUE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, Pablo Alexander Romero León, identificado con la cédula de ciudadanía No.74.339.307, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la supervisión, seguimiento y apoyo de proyectos de la secretaria de infraestructura del Departamento del Atlántico.

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

- Apoyar la formulación y planificación de proyectos a desarrollar por la Secretaría de Infraestructura del Departamento del Atlántico relacionados con la energía eléctrica.
- Apoyar a definir e implementar estrategias para el desarrollo de los proyectos relacionados con la energía eléctrica.
- Apoyar la coordinación y la ejecución de los proyectos eléctricos.
- Apoyar alinear la ejecución de los proyectos hacia el cumplimiento de las metas fijadas en el Plan de Desarrollo Departamental.
- Apoyar a coordinar la articulación de los proyectos con otros relacionados, con diferentes dependencias y demás agentes involucrados.
- Apoyar a definir los indicadores de gestión y de los proyectos, realizar seguimiento al cumplimiento de estos y apoyar en la definición e implementación de acciones de mejora de acuerdo con los resultados obtenidos.
- Las demás funciones asignadas por el Secretario de Despacho y las que sean necesarias para dar cumplimiento a la solicitud recibida.
- Presentar los informes requeridos por el Secretario de Despacho

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la ejecución del contrato será de ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

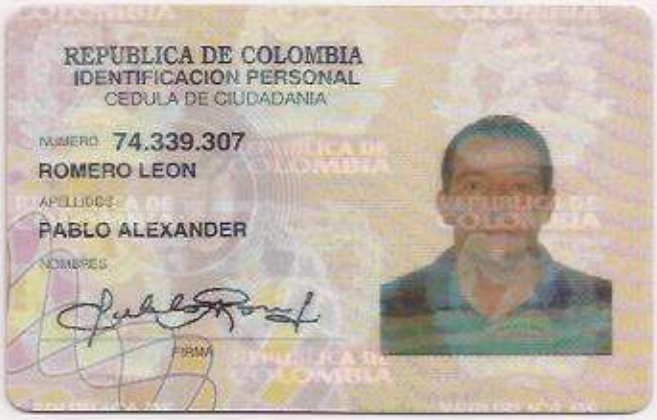
Los honorarios que se proponen serán de Cincuenta y Nueve millones trecientos veinte ochomil pesos M/L ($59.328.000**)**

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.



Atentamente,
**Pablo Romero Leon**
**C.C. 74.339.307**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 74.339.307
ROMERO LEON
APELLIDOS
PABLO ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1978
TIBANA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-ABR-1997 TIBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0300150-00324610-M-0074339307-20110819 0027790263A 1 1031466577

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14737647415

(415)7707212489984(8020) 000001473764741 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 4 3 3 9 3 0 7 | 1 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 4 3 3 9 3 0 7 | 1 9 7 8 0 4 2 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Tibaná 8 0 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROMERO | LEON | PABLO | ALEXANDER |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 93 71 117 AP 607

42. Correo electrónico: pabloaromerol@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 2 7 8 3 5 0 9 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 2 1 0 2 1 9 | 0 0 1 0 | 2 0 1 4 0 8 0 8 | | | | |

## 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 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 - 02 - 26 / 21 : 31: 57

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 ROMERO LEON PABLO ALEXANDER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

**Asunto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA.

Yo, SANDRA LILIANA REAL GRASS identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.111.017, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios profesionales PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA.

**Actividades a desarrollar:**

- Apoyar al Departamento en los proyectos de obras civiles de la Secretaría de Infraestructura.
- Apoyar en la supervisión contractual en las diferentes etapas de los proyectos de obra e interventoría de obras civiles no viales.
- Elaborar actos administrativos, comunicado e informes que soporten el control y seguimiento de las obras supervisadas.
- Apoyar en la elaboración de informes que se requieran para las entidades gubernamentales u otros.
- Evaluar y controlar las actividades administrativas, técnicas y financieras de los proyectos que le sean asignados.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

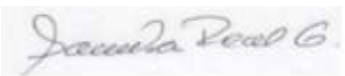
**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de SETENTA MILLONES CUARENTA MIL PESOS ($70.040.000) incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**SANDRA LILIANA REAL GRASS**
**C.C.52.111.017 de Bogotá**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.111.017
NUMERO

REAL GRASS
APELLIDOS

SANDRA LILIANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1972
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-SEP-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500160-70129994-F-0052111017-20040827 00029 04240H 01 074319582

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14681703951

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 5211101717 — 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos de Barranquilla — 2

14. Buzón electrónico:

### IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida (2) | Cédula de Ciudadanía (13) | 52111101717 | 19900921 |

| Lugar de expedición — 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA (169) | Bogotá D.C. (11) | Bogotá, D.C. (001) |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| REAL | GRASS | SANDRA | LILIANA |

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

### UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA (169) | Atlántico (08) | Barranquilla (001) |

41. Dirección principal: CL 94 CR 71 91 TO 1 AP 802

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| sandrarealgrass@yahoo.com | | 3125690898 | 3502662630 |

### CLASIFICACION

**Actividad económica**

| Actividad principal — 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | Actividad secundaria — 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | Otras actividades — 50. Código: 1 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|
| 7110 | 2001 07 25 | 0090 | 2017 02 01 | | |

**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: | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

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

**Exportadores**

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2020 02 03

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: REAL GRASS SANDRA LILIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P,

Doctora
NURY LOGREIRA DIAZGRANADOS.
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA.
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.

Asunto: Presentación de propuesta de prestación de servicios profesionales para apoyar a la Secretaría de Infraestructura del Departamento del Atlántico en el desarrollo de las actividades misionales y transversales de competencia de la Secretaría.

Yo, JORGE BOLÍVAR CARDONA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.720.757, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la: "Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Secretaría de Infraestructura del Departamento del Atlántico en el desarrollo de las actividades misionales y transversales de competencia de la Secretaría."

Actividades a Desarrollar: (obligaciones específicas)

Las actividades están encaminadas al apoyo técnico para la gestión en la Secretaría de Infraestructura, en especial al apoyo en la supervisión de obras. Las principales actividades para desarrollar serán:

- Apoyo en la supervisión de proyectos relacionados con la Secretaría del Interior y se enuncian a continuación:

- Apoyo a la supervisión y control de actividades en la construcción de obras de la Secretaría del Interior a cargo de la Secretaría de Infraestructura, debidamente asignadas por el Subsecretario de Vías y Construcción.
- Apoyo en el seguimiento al cronograma, debidamente asignados.
- Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de obra, debidamente asignados.
-Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de materiales
-Seguimiento al plan financiero de la obra.
-Apoyo en la revisión de actas de obra del contratista de obras civiles y suministros, equipo, personal utilizado, cumplimiento de normas ambientales, de seguridad social y demás exigidas para la adecuada ejecución del contrato
-Apoyo en la revisión de actas, informes y cuentas de cobro de la interventoría externa contratada para la obra

-Asistencia a las reuniones programadas en virtud de los contratos a los cuales se realiza el seguimiento y supervisión siguiendo las indicaciones del Subsecretario de Vías y Construcción

Las actividades anteriormente enunciadas se realizarán igualmente en las obras que la Secretaria de Infraestructura disponga, consultando la disponibilidad de tiempo del ingeniero Jorge Bolívar Cardona, proveedor del servicio.

## Tiempo de Ejecución.

El plazo para la prestación de servicios será de ocho meses, contado desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del Contrato.

## Valor Total de la Propuesta.

Los honorarios que se proponen serán de Setenta y Dos Millones Cuatrocientos Noventa y Un Mil Cuatrocientos pesos M/L ($72.491.400), incluyendo todos los impuestos directos e indirectos.

Cada pago mensual debe ser precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor del contrato.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



JORGE BOLIVAR CARDONA.
Cédula de Ciudadanía 8.720.757 de Barranquilla.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.720.757

BOLIVAR CARDONA

APELLIDOS

JORGE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1962

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

24-SEP-1980 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00056261-M-0008720757-20080822 0002475620A 1 1030013280

VÁLIDO SOLO PARA EL REGISTRO EN EL SECOP II

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14761188983

(415)7707212489984(8020) 000001476118898 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 7 2 0 7 5 7 | 5 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 7 2 0 7 5 7 | 1 9 8 0 0 9 2 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BOLIVAR | CARDONA | JORGE | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 74 58 26 AP 801

42. Correo electrónico: jbolivar62@yahoo.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 8 5 7 1 7 6 | 3 1 0 6 6 8 0 2 6 7 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 0 4 0 4 0 6 | 0 0 1 0 | 2 0 1 3 0 7 1 5 | | | | 2 1 4 2 | |

### 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 | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 05 - 21 / 12 : 31: 53

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 BOLIVAR CARDONA JORGE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)
**NURY ESTHER LOGREIRA DIAZGRANADOS**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.

Yo, JUAN CARLOS CURE MORALES, identificado con la cédula de ciudadanía No.72.120.480 de Candelaria, Atl., me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA CIVIL, PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.**

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

Las actividades están encaminadas al apoyo técnico para la gestión en la Secretaría de Infraestructura, en especial al apoyo en la supervisión de obras.

Las principales actividades a desarrollar serán de apoyo en la supervisión de proyectos relacionados con la Secretaría del Interior y se enuncian a continuación:

- Apoyo a la supervisión y control de actividades en la construcción de obras de la Secretaría del Interior a cargo de la Subsecretaría de Infraestructura, debidamente asignadas por el Subsecretario de Vías y Construcción.
- Apoyo en el seguimiento al cronograma, debidamente asignados.
- Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de obra, debidamente asignados.
- Revisión, seguimiento y control del plan de calidad de materiales.
- Seguimiento al plan financiero de la obra.
- Apoyo en la revisión de actas de obra del contratista de obras civiles y suministros, equipo, personal utilizado, cumplimiento de normas ambientales, de seguridad social y demás exigidas para la adecuada ejecución del contrato.
- Apoyo en la revisión de actas, informes y cuentas de cobro de la interventoría externa contratada para la obra.
- Presentación de informes a la Subsecretaría de Vías y Construcción sobre los avances de cada obra y situaciones relevantes de las mismas.
- Asistencia a las reuniones programadas en virtud de los contratos a los cuales se realiza el seguimiento y supervisión siguiendo las indicaciones del Subsecretario de Vías y Construcción.

Las actividades anteriormente enunciadas se realizarán igualmente en las obras que el Secretario de Infraestructura disponga, consultando la disponibilidad de tiempo del ingeniero Juan Carlos Cure Morales, proveedor del servicio.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de será de ocho (8) meses días contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

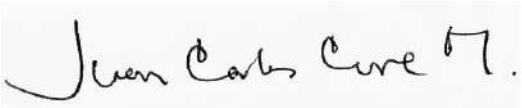
**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de $ 59.698.800 (cincuenta y nueve millones seiscientos noventa y ocho mil ochocientos pesos), incluyendo todos los impuestos directos o indirectos.

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**JUAN CARLOS CURE MORALES**
**C.C. No.72.120.480 de Candelaria, Atl.**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.120.480**

**CURE MORALES**

APELLIDOS

**JUAN CARLOS**

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-MAR-1970**

**CANDELARIA**
**(ATLANTICO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.85** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**26-AGO-1988 CANDELARIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4800400-00433375-M-0072120480-20130425 0032858929A 1 39788993

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14683082697

(415)7707212489984(8020) 000001468308269 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 2 1 2 0 4 8 0 | 9 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 2 1 2 0 4 8 0 | 1 9 8 8 0 8 2 6 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Candelaria 1 4 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CURE | MORALES | JUAN | CARLOS |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 64 96 08 AP 5 E

42. Correo electrónico: juancarloscurem@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 5 7 7 7 8 8 9 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 0 0 1 0 | 2 0 1 2 0 1 0 1 | | | | | | | |

### 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 | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 02 - 11

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 ROCHA BOLIVAR JUAN CARLOS
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)
**JOSE LUIS GARCIA MULFORD**
**SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA (E)**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.**

Yo, **LUZ MARY PARRA TERAN,** identificado con la cédula de ciudadanía No.**22.600.857**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la supervisión, seguimiento y apoyo de proyectos de la secretaria de infraestructura del Departamento del Atlántico.

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

Las actividades están encaminadas al apoyo técnico para la gestión en la Secretaría de Infraestructura, en especial al apoyo en la supervisión de obras.

Las principales actividades por desarrollar serán de apoyo en la supervisión de proyectos viales que se enuncian a continuación:

Apoyo a la supervisión y control de actividades en la construcción de obras viales a cargo de la Subsecretaría de Infraestructura, debidamente asignadas por el subsecretario de Vías y Construcción

Apoyo en el seguimiento al cronograma, debidamente asignados.

Apoyo a la revisión, seguimiento y control del plan de calidad de materiales.

Apoyo al seguimiento al plan financiero de las obras.

Apoyo en la revisión de actas, informes y cuentas de cobro de la interventoría externa contratada para las obras.

Presentación de informes a la Subsecretaría de Vías y Construcción sobre los avances de cada obra y situaciones relevantes de las mismas.

Asistencia a las reuniones programadas en virtud de los contratos a los cuales se realiza el seguimiento y supervisión siguiendo las indicaciones del Subsecretario de Vías y Construcción.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la ejecución del contrato será de 8 meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de **VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L ($28.840.000)**

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**LUZ MARY PARRA TERAN**
**C.C. 22.600.857**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.600.857

PARRA TERAN

APELLIDOS

LUZ MARY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1982

REPELON
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

23-JUN-2000 REPELON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300100-00171601-F-0022600857-20090821 0015229190A 1 1040041076

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14557479027

(415)7707212489984(8020) 000001455747902 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 2 2 6 0 0 8 5 7 | 1 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 2 2 6 0 0 8 5 7 | 2 0 0 0 0 6 2 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Repelón 6 0 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PARRA | TERAN | LUZ | MARY |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 53 C 31 64 CA 1 BRR LUCERO

42. Correo electrónico: parrateran@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 3 1 1 9 7 2 6 | |

## CLASIFICACIÓN

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 4 9 0 | 2 0 1 0 0 5 1 8 | | | | | | | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de 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 2019 - 05 - 30

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla,

**Doctora**
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADOS**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**
**Ciudad**

**Asunto: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.**

Yo, ISAAC ALEJANDRO SUAREZ LEVETTE, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.123.402.438, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA**.**

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**
   - Apoyar a la secretaría de Infraestructura en las reuniones de coordinación de obra, de rutina y/o especiales, manteniendo un seguimiento eficaz a los temas acordados en tales reuniones.
   - Informarse continuamente de las incidencias del desarrollo del Contrato, sobre aspectos específicos técnicos, ambientales, administrativos y/o financieros.
   - Apoyar en la revisión de los controles y el cumplimiento en cada uno de los frentes de obra, de las especificaciones técnicas en todas sus partes, de las normas de seguridad industrial y salud ocupacional y de la gestión ambiental.
   - Apoyar en la atención de consultas del contratista e interventoría, sobre la correcta interpretación de los planos, especificaciones o aspectos ambientales y elevar ante la gobernación del Atlántico las consultas necesarias para la solución por parte de ésta, cuando sea indispensable
   - Apoyar en la supervisión del control sobre los materiales de construcción y sus procesos de elaboración, de acuerdo con exámenes, análisis o ensayos que fueren del caso y apoyar en las actividades para comprobar que se obtenga la calidad requerida según los planos, especificaciones y normatividades técnicas y/o ambientales que estén reglamentadas.
   - Apoyar en la supervisión del estricto cumplimiento del programa aprobado la Gobernación del Atlántico, y en el estudio de los incumplimientos y recomendaciones a la misma sobre la aplicación o no de sanciones.
   - Apoyo técnico a la correcta ejecución de los proyectos derivados del sistema general de regalías.

**<u>Tiempo de Ejecución</u>**

El plazo para la prestación de servicios será de ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de $76.755.600, incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**ISAAC SUAREZ LEVETTE**
Cédula de ciudadanía 1.123.402.438 de Dibulla la Guajira



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.402.438

SUAREZ LEVETTE
APELLIDOS

ISAAC ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1986
DIBULLA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

30-JUN-2005 DIBULLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-4800500-68143012-M-1123402438-20051206 00463 05339F 02 158898633

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14712740575

(415)7707212489984(8020) 000001471274057 5

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 2 3 4 0 2 4 3 8 | 2 0 0 5 0 6 3 0 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Dibulla 0 9 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SUAREZ | LEVETTE | ISAAC | ALEJANDRO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 72 91 A 100 AP 228

42. Correo electrónico: dibullag@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 5 4 5 5 5 6 3 | 3 0 0 8 1 6 1 2 9 7 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 2 0 1 1 0 5 2 7 | 4 2 9 0 | 2 0 1 1 0 5 2 7 | | | | | |

### 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 | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 09 - 24 / 08 : 15: 47

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 SUAREZ LEVETTE ISAAC ALEJANDRO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.,

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.**

Yo, **FERNANDO JOSE CORRALES PAOLA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **73006173**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la supervisión, seguimiento y apoyo de proyectos de la secretaria de infraestructura del Departamento del Atlántico.

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

- Apoyar a la Secretaría de Infraestructura del departamento del Atlántico en la supervisión de los proyectos a cargo de esta.
- Vigilar a través de todo el proceso contractual que se cumpla con lo estipulado en el contrato y que se ejecuten los controles para la ejecución del mismo.
- Asegurar que las obras se ejecuten con la calidad técnica requerida, verificando el cumplimiento de las Normas y especificaciones técnicas, de diseño y construcción vigentes para proyectos viales.
- Analizar los aspectos necesarios para evaluar el progreso físico de los proyectos viales asignados.
- Apoyar la supervisión administrativa y financiera de los proyectos a cargo de la Subsecretaría de Vías y Construcción
- Mantener actualizado el archivo y registro de la información técnica de los proyectos que se encuentren a su cargo.
- Realizar los informes requeridos por la Secretaría de Infraestructura que soporten el control y seguimiento de las obras supervisadas.
- Informar de manera oportuna cualquier demora o incumplimiento en las obligaciones del contratista, con el fin de aplicar los correctivos o sanciones correspondientes.
- Las demás funciones asignadas por el Subsecretario de Vías y las que sean necesarias para dar cumplimiento a la solicitud recibida.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la ejecución del contrato será de 8 meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de **SESENTA MILLONES DE PESOS M/L ($60.000.000)**

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



**FERNANDO JOSE CORRALES PAOLA**
**C.C. 73006173**

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **73.006.173**

**CORRALES PAOLA**

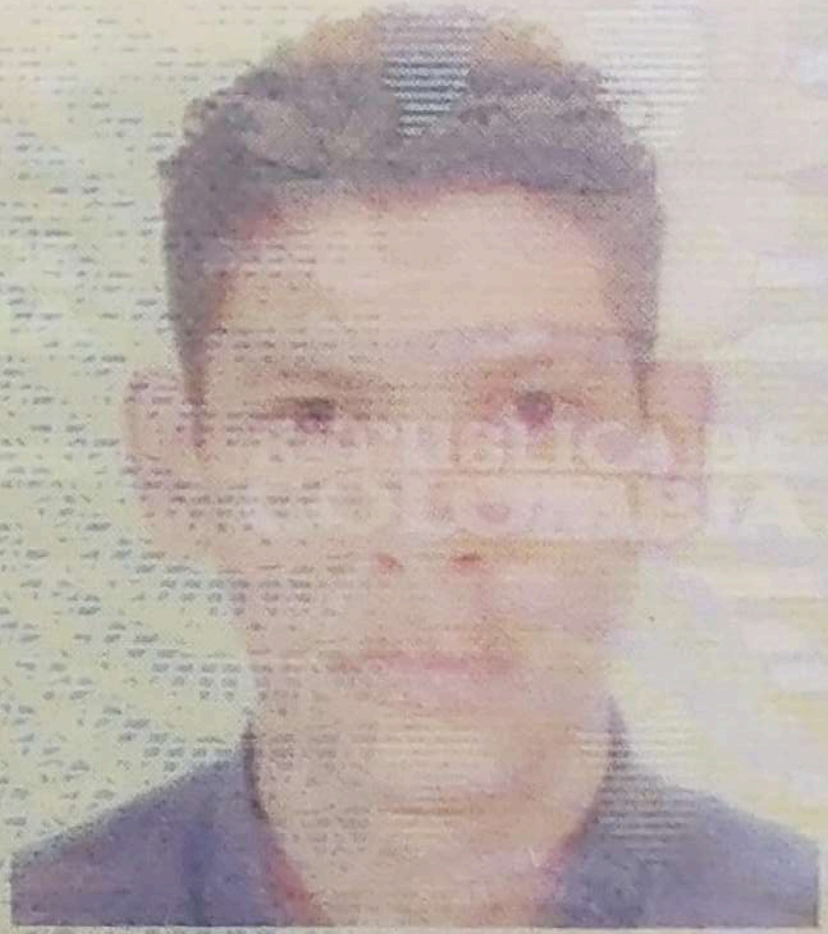
APELLIDOS

**FERNANDO JOSE**

NOMBRES

Fernando Corrales P.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-AGO-1984**

**CARTAGENA**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.75** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**13-SEP-2002 CARTAGENA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
**ALEXANDER VEGA ROCHA**

P-0500100-01153943-M-0073006173-20200825 **0071**563016A 1 9912870413

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14510471822

(415)7707212489984(8020) 000001451047182 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 3 0 0 6 1 7 3 | 9 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 3 0 0 6 1 7 3 | 2 0 0 2 0 9 1 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CORRALES | PAOLA | FERNANDO | JOSE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal
BRR BLAS DE LEZO ET 3 MZ 4 LT 15

42. Correo electrónico fcorralespaola@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 5 6 4 9 1 7 9 | 6 5 3 1 8 8 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 2 9 0 | 2 0 1 6 0 6 0 7 | 7 1 1 0 | 2 0 1 6 0 6 0 7 | 4 3 9 0 | 7 7 3 0 | 2 1 4 2 | |

### 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 20

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Barranquilla D.E.I.P.

Doctor(a)
**NURY LOGREIRA DIAZGRANADO**
**SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA**
**DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**

**Asunto: PRESENTACION DE PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.**

Yo, KARINA GUTIERREZ TORRES, identificado con la cédula de ciudadanía No 22523155, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para para la estructuración, evaluación y seguimientos de proyectos de la secretaria de infraestructura del Departamento del Atlántico

1. **Actividades a desarrollar: (obligaciones especificas)**

**-**Vigilar a través de todo el proceso contractual que se cumpla con lo estipulado en los contratos y que se ejecute en los controles para la ejecución del mismo.

- Estudiar la propuesta del contratista, así como el contrato, constatando que el contrato se cumpla de acuerdo con las especificaciones.

- Proponer soluciones técnicas, a las diferentes problemáticas presentadas en los diferentes municipios y corregimientos visitados.

- Orientar y direccionar los problemas e inquietudes que surgían en el proceso de construcción, juntamente con el personal idóneo.

- Apoyar en los estudios de la fase preliminar del proceso contractual y cualquier proceso que requiera la secretaria de infraestructura requiera.

- Apoyo en el seguimiento al cronograma, debidamente asignado.

- Apoyar en el proceso de revisión de actas de obras del contratista de obras civiles, suministros, equipo, personal utilizado, cumplimiento de normas ambientales, de seguridad social y demás exigidas para la adecuada ejecución del contrato.

- Apoyo en la revisión de actas, informes y cuenta de cobro de la interventoría externa contratada para la obra.

- Presentación de informe a la Secretaria de Infraestructura sobre los avances de cada obra y situaciones relevante de la misma.

- Asistencia a las reuniones programadas y capacitaciones que designe la secretaria de infraestructura.

**Tiempo de Ejecución**

El plazo para la prestación de servicios será de será de ocho (8) meses contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

**Valor Total de la Propuesta**

Los honorarios que se proponen serán de **$82.800.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



KARINA GUTIERREZ TORRES
**C.C 22.523.155**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.523.155**
**GUTIERREZ TORRES**

APELLIDOS
**KARINA PAOLA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1980**
**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.53** ESTATURA | **O+** G.S.°RH | **F** SEXO

**06-ABR-1999 BARRANQUILLA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300100-00211626-F-0022523155-20100129 0020451342A 1 3480588925

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14677869460

(415)7707212489984(8020) 000001467786946 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 2 2 5 2 3 1 5 5 | 8 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

**IDENTIFICACION**

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 2 2 5 2 3 1 5 5 | 1 9 9 9 0 4 0 6 |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUTIERREZ | TORRES | KARINA | PAOLA |

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

**UBICACION**

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 44 100 82 AP 1002 ED TOSCANA

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| karinagutierreztorres@gmail.com | | 3 1 1 4 1 2 9 4 8 6 | |

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 0 | 2 0 2 0 0 1 1 5 | | | | | | |

**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: | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

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

**Exportadores**

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 1 1 5

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:

Karina Gutierrez T

22523155 B/q.

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

984. Nombre ABDALA CARRILLO FAYSULY ZARAY

985. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 15-01-2020 01:16:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO