CONSORCIO
INTER ORIP 2023

FACTOR TÉCNICO DE CALIDAD 1:
PERSONAL ADICIONAL INSPECTOR DE INTERVENTORÍA No. 2
(DOCUMENTOS)

CONSORCIO INTER ORIP 2023

Dirección:
Calle 7B # 70 - 05 Marsella Antigua
Bogotá D.C.

Teléfonos:
3203988968
Email:
consorciointerorip2023@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.494.329**

BERNAL TONGUINO

APELLIDOS

ARTURO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-AGO-1962**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-FEB-1981 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00243344-M-0019494329-20100702 **0022549885A 2** 1990780471

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA



CERTIFICADO DE MATRICULA
DE MAESTRO DE OBRA No.
2542004674CND
DE FECHA **16/07/2009**

ARTURO
BERNAL TONGUINO
C.C. 19494329
PRACTICA

PRESIDENTE DEL CONSEJO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2023-2438708

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ARTURO BERNAL TONGUINO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 19494329, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de MAESTRO DE OBRA con CERTIFICADO DE MATRICULA - MAESTRO DE OBRA 25420-04674 desde el 16 de Julio de 2009, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 793.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE MATRICULA - MAESTRO DE OBRA es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE MATRICULA - MAESTRO DE OBRA se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los quince (15) días del mes de Diciembre del año dos mil veintitres (2023).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

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

FORMATO - CARTA DE COMPROMISO PROFESIONALES

Señores
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Calle 26 No. 13-49 201
Bogotá D.C.

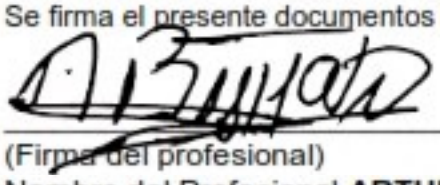
REFERENCIA: Proceso Concurso de Méritos Abierto **No. 007 2023,** en adelante el "Proceso de Contratación"

OBJETO: CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA JURÍDICA O NATURAL, QUE REALICE LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, AMBIENTAL, CONTROL DE COSTOS Y CONTROL DE PROGRAMACIÓN PARA LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE INMUEBLES DONDE FUNCIONAN OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS A NIVEL NACIONAL DIVIDIDA EN AGRUPACIONES. (47 ORIP, CASA DE TIERRAS Y BODEGA FUNZA).

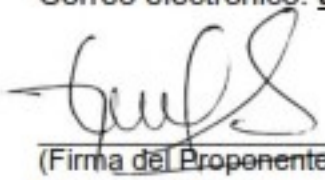
Yo, **ARTURO BERNAL TONGUINO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **19.494.329 DE BOGOTÁ D.C.** con Certificado de matrícula No. **25420-04674 CND;** manifiesto que estoy enterado y autorizo la presentación de mi hoja de vida como soporte del personal requerido en el presente proceso para el proponente **CONSORCIO INTER ORIP 2023,** ocupando el cargo de **INSPECTOR DE INTERVENTORÍA No. 2** con una dedicación en tiempo de **CIEN 100 %.**

Cordialmente,

Se firma el presente documentos los **15** días del mes de **Diciembre** de **2023.**



(Firma del profesional)
Nombre del Profesional **ARTURO BERNAL TONGUINO**
Matrícula Profesional **25420-04674 CND**
C. C. No. **19.494.329 DE BOGOTÁ D.C.**
Celular: **3204073584**
Dirección: **Cra. 71 No. 62 A 25 sur**
Correo electrónico: **arturo.arber@hotmail.com**



(Firma del Proponente o de su Representante Legal)
Nombre del Representante Legal **ALBERTO MARIO FERNÁNDEZ SARQUIS**