



UNIDAD EJECUTORA: TERRITORIAL ANTIOQUIA DIRECCIÓN TERRITORIAL: ANTIOQUIA

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	
---	--

El Interventor adjunta la certificación de fecha 2/10/2023 a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

<p><u>Firma</u> </p> <p>Nombre : ALBERTO RONCON GUZMAN Representante Legal o su Apoderado Interventoria CONSORCIO ARG Matricula No.: 17300 CND</p>	<p><u>Firma</u> </p> <p>Nombre: MIGUEL EDUARDO GUARÍN GONZÁLEZ Supervisor del Contrato de Interventoría Matricula No.: 01191-0101 CPITVC</p>
--	---

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor, Dirección Territorial.