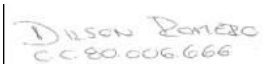
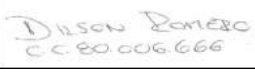


 ALCALDIA MUNICIPIO DE MEDILLIN Secretaría de Movilidad	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG																														
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA																														
	Certificado de supervisión o interventoría																														
	Código: PA03-PR09-F02					Versión: 1.0																									
I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR																															
Fecha de expedición			Supervisor				RADICACION																								
DD	MM	AAAA	Nombre:		DILSON JAVIER ROMERO VELANDIA		No. de Celular:		Fecha																						
1	7	2020	Cargo:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO		3132928017		Consecutivo																						
II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																															
Nombre o Razón Social del Contratista						N° C.C. / NIT		901.319.685																							
UNIÓN TEMPORAL SEGURIDAD VITAL 2019																															
Dirección				No. Celular		REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RUT o RIT																									
CARRERA 67 A 95 - 08				3016596514		Código de la Actividad																									
						7020																									
Correo electrónico						Régimen Tributario		Responsable de Iva																							
licitaciones@solumeksa.com						Declarante de Renta		NO																							
						Rentas de Trabajo		No																							
						Rentas de Capital		No																							
						Rentas no Laborales		NO																							
						Regimen Simple		No																							
CONTRATO		Tipo		Contrato		Clase		Servicios																							
Fecha		2019/09/09		No.		2019-1786		Fecha de inicio:		2019/10/08																					
								Plazo de Ejecución:		<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 40px; text-align: center;">Meses</div> <div style="width: 40px; text-align: center;">Días</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 40px; text-align: center;">6</div> <div style="width: 40px; text-align: center;"></div> </div>																					
<p>Son declarantes de Renta en el año 2019. Quienes recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS \$46.418.400 y patrimonio superior a 4,500 UVTS \$149.202.000 en el año 2018.</p> <p>Son Rentas de Trabajo los ingresos que se reciben por concepto de honorarios y servicios personales siempre y cuando no contraten o vinculen 2 o más trabajadores asociados a la actividad. (Art.335 E.T)</p> <p>Son Rentas de Capital los ingresos obtenidos por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual. (Art. 338 E.T)</p> <p>Son Rentas no laborales los ingresos que se reciben por conceptos diferentes a las anteriores. (Art.340 E.T)</p>																															
OBJETO CONTRACTUAL:																															
Realizar capacitaciones teórico - prácticas en seguridad Vial y en eco conducción a grupos de motociclistas y aportadores del sistema integrado de transporte público y actividades de concientización a peatones, ciclistas, motociclistas y conductores.																															
FORMA Y CONDICION DE PAGO																															
<p>La Secretaría Distrital de Movilidad pagará al Contratista el valor total del contrato en mensualidades vencidas de acuerdo con los precios unitarios ofertados por el proponente favorecido y/o los servicios efectivamente prestados durante el mes. Para el grupo 3 se realizarán de acuerdo al número de actividades efectuadas en el mes, previa presentación del informe mensual de actividades y recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y con los comprobantes de pago de aportes al sistema general de seguridad social (salud, pensiones, ARL) y aportes definidos por la ley. La Secretaría Distrital de Movilidad pagará al contratista a precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste, el valor de los servicios efectivamente prestados de conformidad con los precios indicados en la propuesta presentada por el contratista. Para efectuar los pagos se requerirá la documentación enunciada en el estudio previo, la cual será expedida y/o verificada por parte del supervisor. PARAGRAFO PRIMERO: Los impuestos a Nivel Nacional (IVA y Retenciones en la Fuente) a cargo del contratista se aplicarán de acuerdo con la naturaleza del mismo establecida en el RUT: Persona Natural, Persona Jurídica, Régimen Común, Régimen Simplificado, Gran Contribuyente y Autor retenedor. Los impuestos o gravámenes correspondientes serán: Retenciones en la Fuente, Estampilla Universidad Pedagógica Nacional, Estampilla Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Estampilla Pro Cultura, Estampilla Pro Adulto Mayor, Contribución Especial, Impuesto de Industria y Comercio se aplicará de acuerdo con la actividad que realice el contratista según el RIT. Así mismo, los porcentajes para cada uno de los ítems antes enunciados, serán calculados de conformidad con la norma nacional o distrital vigente al momento de su aplicación. PARAGRAFO SEGUNDO: La expedición de facturas o cuentas de cobro se deberán ceñir en su totalidad a las fechas del Plan Anual Mensualizado de Caja (PAC) de la Secretaría Distrital de Movilidad.</p>																															
III. PERIODO CERTIFICADO																															
Desde			DD	MM	AAAA	Hasta			DD	MM	AAAA																				
			01	06	2020				13	06	2020																				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL</p> <p>VR. CONTRATO MENSUAL</p> <p>DIAS TRABAJADOS</p> <p>VALOR DEL PAGO</p> <p>\$ 0</p> <p>VALOR IVA</p> <p>Base Ingreso Cotización</p> <p>\$ 0</p> <p>No. Autorización o Planilla</p> </div> <div> <p>Pensionado</p> <p>No Paga Pensión</p> <p>\$ 0</p> <p>\$ 0</p> <p></p> </div> </div>																															
<p>Aportes Seguridad Social</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Salud 12.5%</td> <td>\$ 0</td> <td>Entidad</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pensión 10%</td> <td>\$ 0</td> <td>Entidad</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fondo Solidaridad *</td> <td>\$ 0</td> <td>Entidad</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ARL*</td> <td>\$ 0</td> <td>0.522% Entidad</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AFC* o PV</td> <td>\$ 0</td> <td>Entidad</td> <td></td> </tr> </table> <p>No. Cuenta AFC o PV</p>												Salud 12.5%	\$ 0	Entidad		Pensión 10%	\$ 0	Entidad		Fondo Solidaridad *	\$ 0	Entidad		ARL*	\$ 0	0.522% Entidad		AFC* o PV	\$ 0	Entidad	
Salud 12.5%	\$ 0	Entidad																													
Pensión 10%	\$ 0	Entidad																													
Fondo Solidaridad *	\$ 0	Entidad																													
ARL*	\$ 0	0.522% Entidad																													
AFC* o PV	\$ 0	Entidad																													
<p>Nota: * El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización es entre 4 - 16 SMLMV (1%) - *ARL - en la casilla se debe elegir el riesgo (riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960%) al que se encuentra afiliado y el formato le arrojará automáticamente el valor aportado *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción</p> <p>En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el propósito de acogerme a lo establecido en el Artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y período certificado.</p>																															
IV. CERTIFICACION																															
<p>El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el periodo certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: (valor en números y letras)</p> <p style="text-align: right;">\$ 158,720,505</p> <p style="text-align: right;">CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.L.</p> <p>Tipo de pago Pago Mensual Número total de pagos 7 Número de pago actual 7</p>																															
V. ESTADO PRESUPUESTAL																															
1. Valor total contrato		\$ 829,501,995	SALDO AMORTIZACION		No. Disponibilidad Presupuestal	1686	fecha	2019/04/26																							
2. Adición		\$ 0	Garantías		No. Disponibilidad Presupuestal Adición	1811	fecha	2019/09/10																							
3. Valor cancelado		\$ 670,781,490	Anticipo		No. Registro Presupuestal		fecha																								
4. Valor a cancelar		\$ 158,720,505			No. Registro Presupuestal Adición		fecha																								
5. SALDO =(1+2-3-4)		\$ 0			Código cuenta presupuestal	3-3-1-15-02-18-1004-146																									
VI. TRANSFERENCIA ELECTRONICA																															
ENTIDAD FINANCIERA			TIPO DE CUENTA		No. Cuenta		Si es cuenta extranjera, indicar																								
16 - Banco Davivienda S.A.			Corriente		473069994035		Código SWIFT																								
VII. OBSERVACIONES																															
<p>Pago 7 correspondiente a Grupo 3, juego de roles con peatones, ciclistas, motociclistas y conductores</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 30%;">  </div> <div style="width: 30%;">  </div> <div style="width: 30%;">  </div> </div>																															

RECEPCION DE DOCUMENTOS CONTABILIDAD

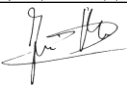
REVISADO CUENTA

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE MOVILIDAD	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG										
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA										
	Certificado de supervisión o interventoría										
	Código: PA03-PR09-F02					Versión: 1.0					
I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR											
Fecha de expedición			Supervisor					RADICACION			
DD	MM	AAAA	Nombre:	DILSON JAVIER ROMERO VELANDIA			No Celular	Fecha			
1	7	2020	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO			3132928017	Consecutivo			
II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
Nombre o Razón Social del Contratista							N° C.C. / NIT				
UNIÓN TEMPORAL SEGURIDAD VITAL 2019							901,319,685				
Dirección					No. Celular		REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RUT o RIT				
CARRERA 67 A 95 - 08					3016596514		Código de la Actividad				
							7020				
Correo electrónico							Régimen Tributario		Responsable de Iva		
licitaciones@solumeksa.com											
CONTRATO		Tipo	Contrato	Clase	Servicios		Declarante de Renta		NO		
		Fecha	2019/09/09	No.	2019-1786		Fecha de inicio:	2019/10/08	Plazo de Ejecución:		
								Meses	Días		
								6	0		
IV. ESTADO PRESUPUESTAL											
No. Disponibilidad presupuestal			fecha		Código cuenta presupuestal						
No. Registro presupuesta			fecha		Valor a afectar por registro						
TOTAL							Valor diferente al valor a cancelar registrado en el Certificado de Supervisión. FAVOR REVISAR. Gracias.				


 C.C. / NIT

Firma supervisor

NOTA: SE DILIGENCIA EN EL CASO DE TENER DOS O MAS REGISTROS PRESUPUESTALES VIGENTES.-PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Secretaría de Movilidad	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Informe de actividades del contratista														
	Código: PA03-PR09-F03				Versión: 1.0										
I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR															
Fecha de expedición <table border="1"> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AA</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>7</td> <td>2020</td> </tr> </table>			DD	MM	AA	1	7	2020	Supervisor o Interventor <table border="1"> <tr> <td>Nombre: DILSON JAVIER ROMERO VELANDIA</td> </tr> <tr> <td>Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO</td> </tr> </table>		Nombre: DILSON JAVIER ROMERO VELANDIA	Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. Celular <table border="1"> <tr> <td>3132928017</td> </tr> </table>		3132928017
DD	MM	AA													
1	7	2020													
Nombre: DILSON JAVIER ROMERO VELANDIA															
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO															
3132928017															
II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA						No. C.C. / NIT									
UNIÓN TEMPORAL SEGURIDAD VITAL 2019						901319685-4									
TIPO DE CONTRATO: CONTRATO ☒ CONVENIO ☐ No. <input type="text" value="2019-1786"/>															
OBJETO CONTRACTUAL:															
Realizar capacitaciones teórico - prácticas en seguridad Vial y en eco conducción a grupos de motociclistas y aportadores del sistema integrado de transporte público y actividades de concientización a peatones, ciclistas, motociclistas y conductores.															
III. PERIODO CERTIFICADO															
Desde	DD	MM	AA	Hasta	DD	MM	AA								
	01	06	2020		13	06	2020								
IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO															
OBLIGACIONES PARA EL PERIODO		ACTIVIDADES DESARROLLADAS			PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados).										
8. Elaborar informe de actividades mensuales		Informe mensual del desarrollo de las actividades del mes de junio			Informe mensual correspondiente al mes de junio										
9. Entregar material fotográfico, filmico y listados de asistencia a la Secretaría Distrital de Movilidad ^{10.}		Registro filmico y fotográfico de las actividades de juego de roles realizadas en el mes de junio			Informe mensual correspondiente al mes de junio con una carpeta anexa correspondiente a las evidencias filmicas y fotográficas realizadas en el mes										
2. Realizar las actividades prácticas a peatones, motociclistas, ciclistas y conductores acordé al rol asignado por la Secretaría Distrital de Movilidad y de acuerdo con lo definido en el Anexo ESPECIFICACIONES TÉCNICAS del anexo complementario		Realización de 22 actividades de juegos de rol en campañas			Informe mensual correspondiente al mes de junio con una carpeta anexa correspondiente a listas de asistencia										
7. Diligenciar el formato Excel suministrado por SDM, los datos de las personas formadas en cada una de las actividades		Consolidación en un cuadro excel de la información correspondiente a las personas capacitadas en el mes de junio			Informe mensual correspondiente al mes de junio con una carpeta anexa correspondiente a listado en excel de las personas capacitadas										
¿En el marco del contrato a pagar contempla la adquisición de bienes para dar cumplimiento al objeto del contrato, tales como bienes de señalización, semaforización, maquinaria y equipo, equipos de comunicación y computación, equipos de transporte, entre otros? Si su respuesta es SI, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte.						NO									
 Firma del Contratista		 Firma supervisor		 Firma Supervisor o Interventor											
C.C. / NIT 576,350		C.C. / NIT		C.C. / NIT											

UNION TEMPORAL SEGURIDAD VITAL 2019

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA
DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, CLARA INÉS CIFUENTES BAQUERO, identificado con cedula de ciudadanía No 51.719.912, en mi condición de Representante Legal de UT SEGURIDAD VITAL 2019 identificada con NIT 901319685-4, certifico que durante el mes de JUNIO calendario legalmente exigible, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los doce (29) días del mes de julio de 2020.



CLARA INÉS CIFUENTES BAQUERO
Representante Legal
C.C 51.719.912 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

51.719.912

NUMERO

CIFUENTES BAQUERO

APELLIDOS

CLARA INES

NOMBRES

FIRMA



IMPORTE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1962

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

A+

G. S. RH

F

SEXO

15-SEP-1982 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALVAREZ TRINIDAD LOPEZ



A-1500116-4513167 I-F-0051719912-20050314

03588059700 02 167674506

UNION TEMPORAL SEGURIDAD VITAL 2019

Factura de Venta

No. FSB 1006
IVA Regimen Común

Resolución DIAN No 18763001306106 del 2019/10/28
Desde 1000 al 1100

Emissor:

Enviar a:

UNION TEMPORAL SEGURIDAD VITAL 2019

NIT 901.319.685-4
Dirección: Cra 67A No 95 08
Celular: 300 5470174
Bogotá
Colombia
Email: info@seguridadvital.com.co

SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD

NIT 899.999.061-9
Dirección: Av. Calle 13 No 37-35
Teléfono: 3649400
Bogotá
Colombia

FORMA DE PAGO:

CONTADO

FECHA FACTURA

30/06/2020

FECHA VENCIMIENTO

N.A

Descripción	IVA	Cantidad	V. Unitario	V. Total
16 Actividades realizadas en el mes de junio , correspondientes al Grupo 3 Juego de Roles, según CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 2019-1786 , cuyo objeto es: Realizar actividades Teórico Prácticas de enseñanza a partir del juego de roles para peatones, ciclistas, motociclistas y conductores.	19%	16		158,720,505
Actividad 1- Recorrido en bicicleta (rol de conductor de vehículo pesado a ciclista)				
Actividad 2- Actividad con simulador de moto (rol de conductor de vehículo pesado a motociclista)				
Actividad 3- Actividad con bicicletas estáticas y juego gran formato (rol de Motociclista a peatón y ciclista)				
Actividad 4- Actividad con vehículo transporte público (Rol de Ciclista a conductor de Vehículo pesado)				
Actividad 5- Actividad con vehículo transporte público (Rol de Motociclista a conductor de Vehículo pesado)				
Actividad 6- Actividad con simulador de moto (rol de peatón y ciclista a motociclista)				
RECIBÍ REAL Y MATERIALMENTE LO DESCRITO EN ESTE TÍTULO VALOR			Subtotal	133,378,576
FRANCISCO JAVIER MERINO GIL			IVA	25,341,929
NOMBRE: CEDULA EXTRANJERIA No. 576.350	FIRMA Y CEDULA		Total	158,720,505
VALOR A PAGAR:	CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.L.			

Carlos Miguel Robles Publicidad Nit 72239651 / Cel. 300 504 4425

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR, LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008. LOS PAGOS EFECTUADOS DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSARAN INTERESES MORATORIOS DE ACUERDO CON LA TASA MÁXIMA LEGAL PERMITIDA POR LA LEY COLOMBIANA. ESTE TÍTULO ES EXIGIBLE EJECUTIVAMENTE DE ACUERDO CON EL ART. 488 DEL CPC.

Actividades	Total	Valor Total Máximo Por Actividad	Valor unitario sin IVA	Valor total sin IVA	Valor Total con IVA
1- Recorrido en bicicleta (rol de conductor de vehículo pesado a ciclista)	12	130,893,442	9,166,200	109,994,400	130,893,336
2- Actividad con simulador de moto (rol de conductor de vehículo pesado a motociclista)	12	159,888,566	11,196,675	134,360,100	159,888,519
3- Actividad con bicicletas estáticas y juego gran formato (rol de Motociclista a peatón y ciclista)	12	132,664,216	9,290,200	111,482,400	132,664,056
4- Actividad con vehículo transporte público (Rol de Ciclista a conductor de Vehículo pesado)	15	123,589,742	6,923,700	103,855,500	123,588,045
5- Actividad con vehículo transporte público (Rol de Motociclista a conductor de Vehículo pesado)	15	150,667,429	8,440,700	126,610,500	150,666,495
6- Actividad con simulador de moto (rol de peatón y ciclista a motociclista)	12	131,802,316	9,229,800	110,757,600	131,801,544
TOTAL	78	830,000,000			829,501,995

Factura - Mes de Junio	Cantidad actividades	Valor unitario sin IVA	Valor total sin IVA	IVA Unitario	IVA Total	Valor Total con IVA
Actividad 1- Recorrido en bicicleta (rol de conductor de vehículo pesado a ciclista)		9,166,200.00	-	1,741,578.00	-	-
Actividad 2- Actividad con simulador de moto (rol de conductor de vehículo pesado a motociclista)	1	11,196,675.00	11,196,675.00	2,127,368.25	2,127,368.25	13,324,043
Actividad 3- Actividad con bicicletas estáticas y juego gran formato (rol de Motociclista a peatón y ciclista)		9,290,200.00	-	1,765,138.00	-	-
Actividad 4- Actividad con vehículo transporte público (Rol de Ciclista a conductor de Vehículo pesado)	5	6,923,700.00	34,618,500.00	1,315,503.00	6,577,515.00	41,196,015
Actividad 5- Actividad con vehículo transporte público (Rol de Motociclista a conductor de Vehículo pesado)	6	8,440,700.00	50,644,200.00	1,603,733.00	9,622,398.00	60,266,598

UNIÓN TEMPORAL SEGURIDAD VIAL 2018

ANEXO 3 - CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

En la ciudad de **BOGOTÁ D.C** a los **21** días del mes de **JULIO** del año **2018**, entre quienes suscriben este documento, de una parte **SOLUCIONES MECÁNICAS GLOBALES S.A- EN REORGANIZACIÓN**, sociedad de responsabilidad legalmente constituida y con domicilio principal en la ciudad de **CRA 67 A 95-08 - BOGOTÁ D.C**, representada legalmente por **CLARA INÉS CIFUENTES BAQUERO** mayor de edad, domiciliado en **BOGOTÁ D.C**, identificado con cédula de ciudadanía número **51.719.912**, expedida en **BOGOTÁ D.C**, en su condición de **GERENTE**, y representante legal de la misma, por una parte, y por la otra **ARISOFT SEGURIDAD VIAL COLOMBIA A.S.V.C. S.A.S** sociedad de responsabilidad, legalmente constituida y con domicilio principal en **CR 52 No 76 - 167 OF 303 - BARRANQUILLA**, representada legalmente por **FRANCISCO JAVIER MERINO GIL**, mayor de edad, domiciliado en **CRA 94 A- No 6º 44** identificado con C.E. número **576350**, expedida en **BOGOTÁ** quien obra en su calidad de gerente y representante legal de la misma. Han decidido conformar una Unión Temporal, la cual se denominará **UNIÓN TEMPORAL SEGURIDAD VIAL 2018** y se registrará por las siguientes cláusulas:

Primera. - Objeto y Alcance: El objeto de la Unión Temporal consiste en la presentación conjunta a la entidad, de una propuesta para la adjudicación, celebración y ejecución del contrato "**REALIZAR CAPACITACIONES TEÓRICO-PRÁCTICAS EN SEGURIDAD VIAL Y EN ECOCONDUCCIÓN A GRUPOS DE MOTOCICLISTAS Y A OPERADORES DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO Y ACTIVIDADES DE CONCIENTIZACIÓN A PEATONES, CICLISTAS, MOTOCICLISTAS Y CONDUCTORES**", producto del proceso **SDM-LP-023-2018**, y específicamente para presentar propuesta para el **GRUPO 3 – JUEGO DE ROLES**. La Unión Temporal se compromete en caso de adjudicación, a la realización a cabalidad de los trabajos objeto del contrato dentro de las normas exigidas por la entidad y en general al cumplimiento de las obligaciones que se deriven de su ejecución. Las partes se encargarán de elaborar la propuesta técnica y económica, suministrarán el mutuo apoyo técnico, logístico y administrativo que se requiera para dicha presentación.

Segunda. - Nombre y Domicilio: La Unión Temporal se denominará **UNIÓN TEMPORAL SEGURIDAD VIAL 2018**, y su domicilio será la ciudad de **BOGOTÁ D.C**, con dirección en **CRA67 A 95-08**, oficina **PRINCIPAL**, fax **7290511**, teléfono **6941724**.

Tercera. – Condiciones y Extensión de la Participación de acuerdo con la ley: La participación de cada una de las partes que conforman el cien por ciento (100%), de la Unión Temporal no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la entidad, y serán distribuidas de la siguiente forma:

UNIÓN TEMPORAL SEGURIDAD VIAL 2018

INTEGRANTES	% DE PARTICIPACIÓN	LABOR A DESARROLLAR EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
SOLUCIONES MECÁNICAS GLOBALES S.A – EN REORGANIZACIÓN	50%	<i>Apoyo logístico y técnico del proyecto.</i> Todas las actividades derivadas del GRUPO 3 se realizarán de manera conjunta por los integrantes de la UT.
ARISOFT SEGURIDAD VIAL COLOMBIA A.S.V.C. S.A.S	50%	<i>Gerencia técnica del proyecto</i> Todas las actividades derivadas del GRUPO 3 se realizarán de manera conjunta por los integrantes de la UT.

Cuarta. - Obligaciones y Sanciones: Los miembros de la Unión Temporal responderán solidariamente en cada uno de los compromisos que esta celebre con la entidad. Las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la unión temporal, (numeral 2, del artículo 7º de la ley 80 de 1993).

Quinta. – Duración: La duración de la unión temporal en caso de salir favorecida con la adjudicación será igual al tiempo del contrato y un (1) año más. En todo caso la unión temporal durará todo el término necesario para atender los ofrecimientos hechos.

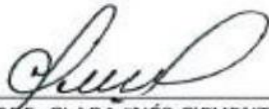
Sexta. – Cesión: No se podrá ceder en todo o en parte la participación de alguno de los integrantes de la Unión Temporal, entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita previa de la entidad, quien se reserva la facultad de aprobar dicha cesión.

Séptima. - Representante Legal de la Unión Temporal: La Unión Temporal designa como representante legal de ésta, al señora CLARA INÉS CIFUENTES BAQUERO domiciliado en CRA 67 A No. 95 -08, identificada con la cédula de ciudadanía número 51.719.912 de Bogotá D.C., el cual está facultado para contratar, comprometer, negociar y representar a la unión temporal, igualmente se nombra como suplente del representante legal al señor FRANCISCO JAVIER MERINO GIL, domiciliado en CRA 94 A- No 6º 44 con C.E número 576350 de BOGOTÁ.

Octava. Cláusulas Opcionales: El documento podrá contener las cláusulas opcionales que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley 80/93.

UNIÓN TEMPORAL SEGURIDAD VIAL 2018

Para constancia y aprobación, el presente documento se firma en la ciudad de BOGOTÁ a los 21 días del mes de JULIO de 2018, por quienes intervinieron.

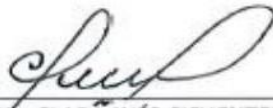


NOMBRE: CLARA INÉS CIFUENTES BAQUERO
CC 51.719.912
REPRESENTANTE LEGAL SOLUMEK S.A -EN
REORGANIZACIÓN
NIT 900.023.589-1
DIRECCIÓN: CRA 67 A 95 -08
TELÉFONO: 6941724



NOMBRE: FRANCISCO JAVIER MERINO GIL
C.E 576350
REPRESENTANTE LEGAL ARISOFT SEGURIDAD VIAL
COLOMBIA A.S.V.C. S.A.S
NIT 901.033.076-1
DIRECCIÓN CRA 94 A- No 6ª 44
TELÉFONO 3005470174

ACEPTO



NOMBRE: CLARA INÉS CIFUENTES BAQUERO
CC: 51.719.912
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL UNIÓN TEMPORAL
SEGURIDAD VIAL 2018
NIT: N/A
DIRECCIÓN: CRA 67 A 95 -08
TELÉFONO: 6941724



NOMBRE: FRANCISCO JAVIER MERINO GIL
C.E 576350
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE UNIÓN TEMPORAL
SEGURIDAD VIAL 2018
NIT: N/A
DIRECCIÓN: CRA 67 A 95 -08