CARTA DE COMPROMISO PROFESIONAL DEL EQUIPO DE TRABAJO

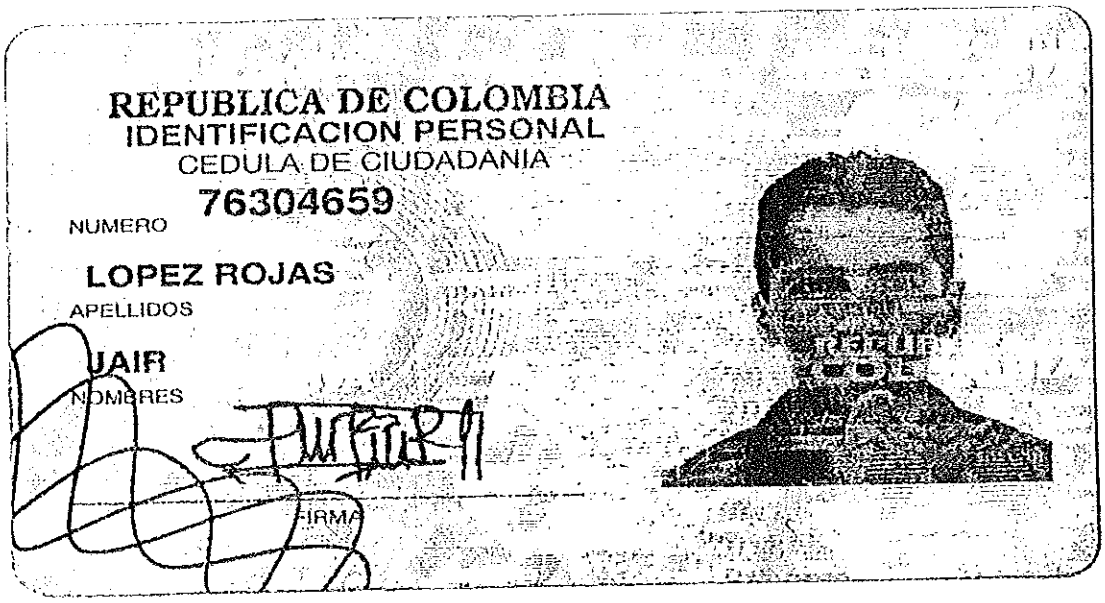
Yo **JAIR LOPEZ ROJAS,** identificado con cédula de ciudadanía no. 76.304.659 de Popayán, y matrícula profesional, de ingeniero civil no. 19202-70478 Cauca, manifiesto que estoy dispuesto y comprometido para asumir el cargo de director de obra con un porcentaje de dedicación del 50%, y que cumplo con los requisitos y calidades exigidos, para trabajar durante la ejecución de la **CONSTRUCCIÓN DE LA SEGUNDA FASE DEL LABORATORIO Y SALA DE SISTEMAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BENJAMÍN DINDICUE, MUNICIPIO DE PÁEZ (MESA DE CALOTO, RESGUARDO HUILA) DEPARTAMENTO DEL CAUCA**

JAIR LOPEZ ROJAS
CC Nº 76.304.659 Popayán
Carrera 10 Nº 1N-39, Popayán, Cauca
3148772810
jairlopezrojas@gmail.com

JAIR LOPEZ ROJAS
Ingeniero Civil
Universidad del Cauca

Oficina: Carrera 10 Nº 1N-39 Teléfono.:3148772810

Popayan Cauca



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
76304659
NUMERO
LOPEZ ROJAS
APELLIDOS
JAIR
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

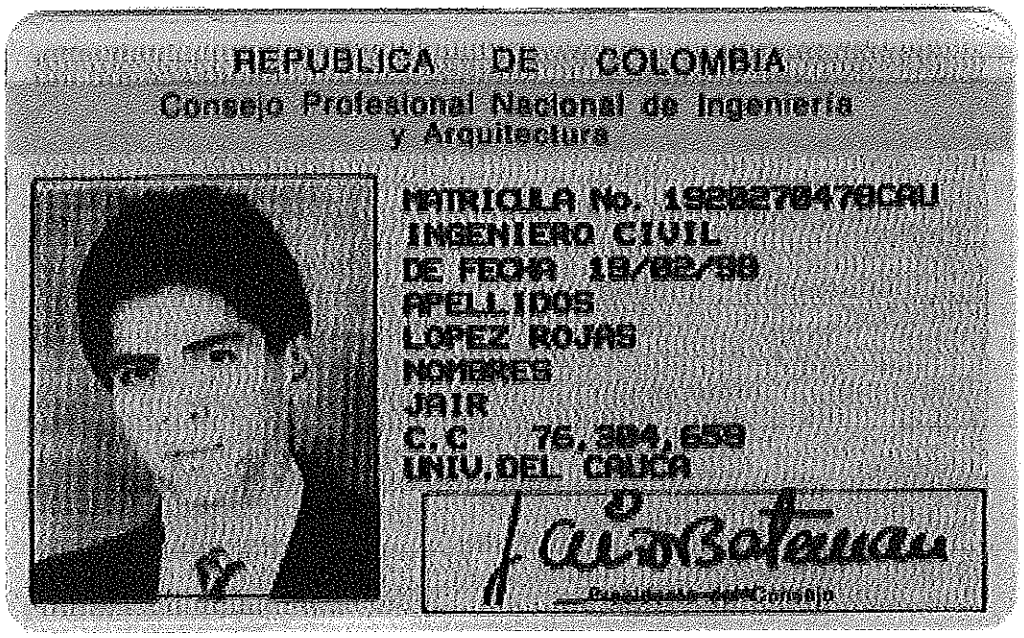
FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1965
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-ABR-1985 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1100100-36104615-M-0076304659-20020730 0643102210A 02 127730201

JAIR LOPEZ ROJAS
Ingeniero Civil
Universidad del Cauca

Oficina: Carrera 10 Nº 1N-39 Teléfono.:3148772810

Popayan Cauca



CONSORCIO SAN ANTONIO 2017

NIT 901.139.712

El suscrito **JAVIER FERNANDO LÓPEZ VASQUEZ**, en calidad de representante legal de **CONSORCIO SAN ANTONIO 2017,** identificado con el **Nit 901.139.712** certifico que:

El ingeniero **JAIR LOPEZ ROJAS,** Identificado con cedula Nº 76.304.659 Expedida en Popayán, y tarjeta profesional Nº 19202-70478 Cauca, se desempeñó como **DIRECTOR DE OBRA** con una dedicación del 50% del contrato Nº 1919 de 2016, objeto **"REPARACIÓN Y ADECUACIÓN EN LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SAN ANTONIO DE GUAJI, MUNICIPIO DE GUAPI, DEPARTAMENTO DEL CAUCA**, contrato suscrito con la Gobernación del Cauca por un valor de $476.865.744 fecha de inicio 28 de diciembre de 2016 y fecha de terminación 23 de mayo de 2018.

Durante la ejecución de sus actividades el ingeniero cumplió a cabalidad todas sus funciones y compromisos, entregando a satisfacción todas las actividades que se le asignaron.

Para constancia se firma en Popayán a los 12 días del mes de junio de 2019

JAVIER FERNANDO LOPEZ VASQUEZ
Rep. Legal Consorcio SAN ANTONIO 2017
C. C. Nº. 1.061.707.290 de Popayán
Matrícula Profesional No. 19202-199859 Cauca

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LOPEZ	ROJAS	JAIR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 76304659

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 26 MES 06 AÑO 1965

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CAUCA

MUNICIPIO: POPAYAN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 10 1N 39 barrio modelo

PAÍS: Colombia DEPTO: Cauca

MUNICIPIO: Popayan

TELÉFONO: 3148772810 EMAIL: jairlopezrojas@gmail.co

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 07 AÑO 1985

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UNIVERSITARIO	10	X		INGENIERA CIVIL	07	1997	19202-70478

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD *CORPORACION NASA KIWE*		*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *CAUCA*	*MUNICIPIO* *POPAYAN*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *info@nasakiwe.gov.co*
TELÉFONOS *(57)-602 8373075*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 20 MES 08 AÑO 2024		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL *CONTRATISTA*	*DEPENDENCIA* *SANEAMIENTO*		*DIRECCIÓN* *Calle 1AN No. 2 - 39*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *CONSORCIO SAN ANTONIO*		*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *CAUCA*	*MUNICIPIO* *POPAYAN*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *Conantonio2017@gmail.com*
TELÉFONOS *3104368051*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 28 MES 12 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA 23 MES 05 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO *DIRECTOR*	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *GOBERNACION DEL CAUCA*		*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *CAUCA*	*MUNICIPIO* *POPAYAN*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *contactenos@cauca.gov.co*
TELÉFONOS *8242121*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 08 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 09 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *GOBERNACION DEL CAUCA*		*PÚBLICA* *X*	*PRIVADA*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *CAUCA*	*MUNICIPIO* *POPAYAN*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *contactenos@cauca.gov.co*
TELÉFONOS *8242121*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 28 MES 12 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA 23 MES 05 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

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

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL CAUCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYAN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@cauca.gov.co
TELÉFONOS 8242121	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 09 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 10 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NASA KIWE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYAN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@nasakiwe.gov.co
TELÉFONOS (57)-602 8373075	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 12 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 02 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INVIAS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 12 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 05 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INVIAS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CALDAS	MUNICIPIO MANIZALES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 12 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 05 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	28	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento *julio de 2025*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CARTA DE COMPROMISO PROFESIONAL DEL EQUIPO DE TRABAJO

Yo **CLAUDIA PATRICIA RIOS ORTEGA,** identificada con cédula de ciudadanía no. 34.569.748 de Popayán, y matrícula profesional, de ingeniera civil no. 19202-82401 Cauca, manifiesto que estoy dispuesto y comprometido para asumir el cargo de residente de obra con un porcentaje de dedicación del 100%, y que cumplo con los requisitos y calidades exigidos, para trabajar durante la ejecución de la **CONSTRUCCIÓN DE LA SEGUNDA FASE DEL LABORATORIO Y SALA DE SISTEMAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BENJAMÍN DINDICUE, MUNICIPIO DE PÁEZ (MESA DE CALOTO, RESGUARDO HUILA) DEPARTAMENTO DEL CAUCA**

CLAUDIA PATRICIA RIOS ORTEGA
CC Nº 34.569.748 Popayán
Carrera 75N Nº 17-08, Popayán, Cauca
3104368551
claudiapatyro@gmail.com

CPR

CLAUDIA PATRICIA RIOS ORTEGA
MP N° 19202.82401 CAUCA
INGENIERA CIVIL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.569.748

RIOS ORTEGA
APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1973
MORALES
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-SEP-1993 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

A-1100100-36150568-F-0034569748-20060918 0316906281B 02 209510184

CALLE 10 Nº 17N-24 Popayán
Tel 3104368551
Claudiapatyro@hotmail.com

CPR

CLAUDIA PATRICIA RIOS ORTEGA
MP N° 19202.82401 CAUCA
INGENIERA CIVIL



CALLE 10 Nº 17N-24 Popayán
Tel 3104368551
Claudiapatyro@hotmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2025-3757857

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que CLAUDIA PATRICIA RIOS ORTEGA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 34569748, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 19202-82401 desde el 25 de Septiembre de 2000, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 2062.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL 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) MATRICULA PROFESIONAL 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 dieciseis (16) días del mes de Julio del año dos mil veinticinco (2025).

DIRECTOR GENERAL - 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.

J L R

JAIR LOPEZ ROJAS
INGENIERO CIVIL
NIT Nº 76.304.659-5

EL SUSCRITO INGENIERO JAIR LOPEZ ROJAS

CERTIFICA

Que la Ingeniera **CLAUDIA PATRICIA RIOS ORTEGA,** Identificada con cedula Nº 34.569.748 Expedida en Popayán, matricula profesional Nº 19202-82401 Cauca, se desempeñó como **RESIDENTE DE OBRA** con una dedicación del 100% del siguiente contrato:

Contrato Nº 247-2013.
Objeto: CONSTRUCCION PRIMERA ETAPA RESTAURANTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ANGELICA GULLUMUZ, SEDE COQUIYO, RESGUARDO DE TOGOIMA, MUNICIPIO DE PAEZ, DEPARTAMENTO DEL CAUCA
Fecha de Iniciación: septiembre 24 de 2013
Fecha de terminación: febrero 18 de 2014

Para constancia se firma a los cuatro (04) días del mes de marzo de dos mil catorce (2014)

JAIR LOPEZ ROJAS
MP 19202-70478 CAUCA

Of.: calle 75N Nº 17-08 Popayán
E-mail: jairlopezrojas@hotmail.com – Cel 314-8772810

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RIOS	ORTEGA	CLAUDIA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34569748

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 04 MES 12 AÑO 1973

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CAUCA

MUNICIPIO: POPAYAN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 75N 17 -06

PAÍS: Colombia DEPTO: Cauca

MUNICIPIO: Popayan

TELÉFONO: 3104368551 EMAIL: claudiapatyro@gmail.co

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 1990

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UNIVERSITARIO	10	X		INGENIERA CIVIL	03	2000	19202-82401

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* VIVIENDA		*DIRECCIÓN* Calle 1AN No. 2 - 39
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION NASA KIWE	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYAN		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* info@nasakiwe.gov.co
TELÉFONOS (57)-602 8373075	*FECHA DE INGRESO* DÍA 07 MES 11 AÑO 2023		*FECHA DE RETIRO* DÍA 15 MES 05 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* VIVIENDA		*DIRECCIÓN* Calle 1AN No. 2 - 39
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JAIR LOPEZ ROJAS	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYAN		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* jairlopezrojas@hotmail.co
TELÉFONOS 3148772810	*FECHA DE INGRESO* DÍA 24 MES 09 AÑO 2013		*FECHA DE RETIRO* DÍA 28 MES 02 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL CAUCA	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYAN		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* contactenos@cauca.gov.co
TELÉFONOS 8242121	*FECHA DE INGRESO* DÍA 23 MES 08 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA 24 MES 08 AÑO 2028
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

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

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO DJ INGENIEROS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYAN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Consorciodjingenieros@gmail.com
TELÉFONOS 3148772810	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JAIR LOPEZ ROJAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYAN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jairlopezrojas@hotmail.com
TELÉFONOS 3148772810	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 09 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 02 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO RESIDENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JAIR LOPEZ ROJAS	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS COLOMBIA

DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO POPAYAN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jairlopezrojas@hotmail.com
TELÉFONOS 3148772810	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 12 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 05 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO RESIDENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	06	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	18	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento *julio de 2025*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CARTA DE COMPROMISO PROFESIONAL DEL EQUIPO DE TRABAJO

Yo **JOSE MIGUEL RODRIGUEZ GALVEZ**, identificado con cédula de ciudadanía no. 10.231.841 de Manizales, manifiesto que estoy dispuesto y comprometido para asumir el cargo de maestro, y que cumplo con los requisitos y calidades exigidos, para trabajar durante la ejecución de la **CONSTRUCCIÓN DE LA SEGUNDA FASE DEL LABORATORIO Y SALA DE SISTEMAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BENJAMÍN DINDICUE, MUNICIPIO DE PÁEZ (MESA DE CALOTO, RESGUARDO HUILA) DEPARTAMENTO DEL CAUCA**

Jose Miguel Rodriguez Galvez

JOSE MIGUEL RODRIGUEZ GALVEZ
CC Nº 10.231.841 de Manizales
CEL: 3148823016

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA



CERTIFICADO DE MATRICULA
DE MAESTRO DE OBRA No.
06-1733CLD
DE FECHA 18/06/1998

JOSE MIGUEL
RODRIGUEZ GALVEZ
C.C. 10231841
PRACTICA

PRESIDENTE DEL CONSEJO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2025-3757853

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que JOSE MIGUEL RODRIGUEZ GALVEZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 10231841, 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 05-1733 desde el 18 de Agosto de 1988, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 103.

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 dieciseis (16) días del mes de Julio del año dos mil veinticinco (2025).

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.

CONSORCIO SAN ANTONIO 2017

NIT 901.139.712

El suscrito **JAVIER FERNANDO LÓPEZ VASQUEZ**, en calidad de representante legal de **CONSORCIO SAN ANTONIO 2017,** identificado con el **Nit 901.139.712** certifico que:

El maestro **JOSE MIGUEL RODRIGUEZ GALVES,** Identificado con cedula Nº 10.231.841 Expedida en Manizales, y tarjeta profesional Nº 05-1733CLD, se desempeñó como **MAESTRO DE OBRA** con una dedicación del 100% del contrato Nº 1919 de 2016, objeto **"REPARACIÓN Y ADECUACIÓN EN LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SAN ANTONIO DE GUAJI, MUNICIPIO DE GUAPI, DEPARTAMENTO DEL CAUCA**, contrato suscrito con la Gobernación del Cauca fecha de inicio 28 de diciembre de 2016 y fecha de terminación 23 de mayo de 2018.

Durante la ejecución de sus actividades el maestro cumplió a cabalidad todas sus funciones y compromisos, entregando a satisfacción todas las actividades que se le asignaron.

Para constancia se firma en Popayán a los 18 días del mes de junio de 2019

JAVIER FERNANDO LOPEZ VASQUEZ
Rep. Legal Consorcio SAN ANTONIO 2017
C. C. Nº. 1.061.707.290 de Popayán
Matrícula Profesional No. 19202-199859 Cauca

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
RODRIGUEZ	*GALVIZ*	*JOSE MIGUEL*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 10.231.841

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS* _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 25 MES 08 AÑO 1955

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAUCA

MUNICIPIO POPAYAN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 65D 39-10

PAÍS Colombia DEPTO Cauca

MUNICIPIO Popayan

TELÉFONO 3188264228 EMAIL NA.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 07 AÑO 1974

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TECNICO		X		TECNICO CONSTRUCTOR	12	1986	05-1733CLD

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *LUIS CARDONA*	*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *CALDAS*	*MUNICIPIO* *MANIZALES*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *Luisc1510@gmail.com*
TELÉFONOS *3148702810*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 27 MES 01 AÑO 2023		*FECHA DE RETIRO* DÍA 26 MES 03 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO *MAESTRO*	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN* *CARRERA 15N 7-21*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *ADOLFO LEON VALENCIA*	*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *CALDAS*	*MUNICIPIO* *MANIZALES*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS *3104368520*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 11 MES 11 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DÍA 11 MES 06 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD *JAVIER FERNANDO LOPEZ*	*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *CAUCA*	*MUNICIPIO* *GUAPI*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *javierfernandolopez@gmail.co*
TELÉFONOS *8372046*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 28 MES 12 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DÍA 23 MES 05 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	39	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	39	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento *julio de 2025*

Jose Miguel Rodriguez G.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141171454302

(415)7707212489984(8020) 000014117145430 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 6 3 0 4 6 5 9	5	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	ROJAS	JAIR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal: URB LA ALDEA AGP 7 7 08 CL 75 N 7 08

42. Correo electrónico: adm.obrascj@gmail.com

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

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 0 1 0 8 1 0	7 1 1 2	2 0 0 1 0 8 1 0		4 2 1 0	4 2 2 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ ROJAS JAIR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-04-2025 04:47:45PM