INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Formato No 11 - CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA - CAPACIDAD RESIDUAL DE OBRA

NOMBRE DEL OFERENTE	**C&A PROFESIONALES DE INGENIERIA S.A.S**
INTEGRANTE PLURAL	**UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL**
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	**70%**

			(A)	(B)	(C)=(A) X (B)	(D)	(E) = (C) X (D)
No. de contrato(s) relacionado(s)	Número de experiencia ó Consecutivo del contrato ejecutado con la actividad de la construcción-Segmento 72 clasificador UNSPSC según registro en el RUP	Año de ejecución del contrato relacionado.	Valor total del contrato ejecutado expresado en SMMLV según RUP.	Participacion(%) del proponente en el contrato ejecutado según RUP	Valor total del contrato ejecutado ponderado de acuerdo a participación expresado en SMMLV según RUP.	Valor del SMMLV del año en que se ejecutó el contrato relacionado.	Valor total del contrato ejecutado liquidado con el SMMLV del año en que se ejecutó el contrato relacionado, expresado en **PESOS** colombianos (COP). **$**
1	10	2017	26,26	100%	26,26	$ 737.717,00	19.372.448
2	11	2017	29,64	100%	29,64	$ 737.717,00	21.865.932
3	19	2012	509,15	100%	509,15	$ 566.700,00	288.535.305
4	21	2012	402,77	100%	402,77	$ 566.700,00	228.249.759
5	22	2012	393,99	100%	393,99	$ 566.700,00	223.274.133
6	28	2011	60,07	100%	60,07	$ 535.600,00	32.173.492
7	29	2011	97,24	100%	97,24	$ 535.600,00	52.081.744
8	30	2011	712,92	100%	712,92	$ 535.600,00	381.839.952
9	32	2010	225,03	100%	225,03	$ 515.000,00	115.890.450
10	34	2009	99,08	100%	99,08	$ 496.900,00	49.232.852
11	35	2007	93,94	100%	93,94	$ 433.700,00	40.741.778
12	36	2007	2027,52	50%	1013,76	$ 433.700,00	439.667.712
13	38	2006	1089,63	47,5%	517,57	$ 408.000,00	211.170.294
14	39	2006	35,96	100%	35,96	$ 408.000,00	14.671.680
15	41	2005	73,13	100%	73,13	$ 381.500,00	27.899.095
16	43	2005	36,7	100%	36,70	$ 381.500,00	14.001.050
17	46	2004	125,07	100%	125,07	$ 358.000,00	44.775.060
18	47	2003	102,89	100%	102,89	$ 332.000,00	34.159.480
19	48	2003	128,73	70%	90,11	$ 332.000,00	29.916.852
20	49	2003	150,59	100%	150,59	$ 332.000,00	49.995.880
21	57	2004	108,58	100%	108,58	$ 358.000,00	38.871.640
22	58	2019	236,6	50%	118,30	$ 828.116,00	97.966.123
VALOR TOTAL							**$ 2.456.352.711,10**

Diligenciar solo las columnas en amarillo

Bajo la gravedad de juramento certifico que la información contenida en el presente anexo corresponde a la realidad y soporta la veracidad de la misma y en constancia de lo anterior se firma este documentos a los 04 DIAS del mes de SEPTIEMBRE del año 2025.

Firma del Representante Legal

NOMBRE JOHONATHAN RICARDO CASAS MORALES

D.I.C.C 1,053,333,876 DE CHIQUINQUIRÁ

Firma del Contador ó Revisor Fiscal

NOMBRE ERIKA YAZMIN PRADA RODRÍGUEZ

D.I. C.C No. 1.075.666.670 de Zipaquirá

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Formato No 11 - CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA - CAPACIDAD RESIDUAL DE OBRA

NOMBRE DEL OFERENTE	**DICAC INGENIEROS CONSULTORES S.A.S**
INTEGRANTE PLURAL	**UNION TEMPORAL INGENIEROS CDL**
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	**30%**

			(A)	(B)	(C)=(A) X (B)	(D)	(E) = (C) X (D)
No. de contrato(s) relacionado(s)	Número de experiencia ó Consecutivo del contrato ejecutado con la actividad de la construcción-Segmento 72 clasificador UNSPSC según registro en el RUP	Año de ejecución del contrato relacionado.	Valor total del contrato ejecutado expresado en SMMLV según RUP.	Participacion(%) del proponente en el contrato ejecutado según RUP	Valor total del contrato ejecutado ponderado de acuerdo a participación expresado en SMMLV según RUP.	Valor del SMMLV del año en que se ejecutó el contrato relacionado.	Valor total del contrato ejecutado liquidado con el SMMLV del año en que se ejecutó el contrato relacionado, expresado en **PESOS** colombianos (COP). **$**
1	N/A	N/A	N/A	N/A	#¡VALOR!	N/A	#¡VALOR!
VALOR TOTAL							**#¡VALOR!**

Diligenciar solo las columnas en amarillo

Bajo la gravedad de juramento certifico que la información contenida en el presente anexo corresponde a la realidad y soporta la veracidad de la misma y en constancia de lo anterior se firma este documentos a los 04 DIAS del mes de SEPTIEMBRE del año 2025.



Firma del Representante Legal

NOMBRE DIANA MARÍA GARCÍA OCHOA

D.I.C.C 32.243.269 de Envigado



Firma del Contador ó Revisor Fiscal

NOMBRE SIMÓN DAVID GÓMEZ OCHOA

D.I. C.C No. 1.038.335.946