



Pamplona, 15 de octubre de 2025.

ASUNTO: Recepción de subsanación requisitos habilitantes del proceso **OPTIMIZACIÓN DE REDES DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER DE 2024, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER**, identificado con Código BPIN 2024004540037.

El día 14 de octubre de 2025, según el cronograma establecido, se invitó a los dos proponentes que presentaron inconsistencias en la documentación, a **subsanar** los respectivos requerimientos.

Los proponentes son los siguientes:

1. **CONSTRUCCIONES, CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA GUEMON S.A.S.**

NIT:

901.352.561-9

Representante Legal: Jairo Enrique Monsalve Mogrovejo

Dirección: Calle 10A N.º 4A-71, Barrio Vista Hermosa, El Zulia

Correo electrónico: cciguemonsas@hotmail.com

2. **CONSULTORÍA Y CONSTRUCCIÓN DEL NORTE S.A.S.**

NIT:

900.763.072-9

Representante Legal: William Becerra Arévalo

Dirección: Calle 17 N.º 1E-78, Oficina 201, Barrio Caobos, Cúcuta

Correo electrónico: cycdelnorte.sas@gmail.com

Ambos proponentes remitieron por vía electrónica las respectivas subsanaciones, allegando los documentos requeridos conforme a lo solicitado por la entidad, a el correo de contratación : empopamplonajuridica@gmail.com en el término establecido.

1. **CONSTRUCCIONES, CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA GUEMON S.A.S.**

Gmail

jurídica.empopamplona <empopamplonajuridica@gmail.com>

CONVOCATORIA No. 085-2025 – Subsanación de documentos

CONSTRUCCIONES CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA GUEMON S.A.S
<cciguemonsas@hotmail.com> <empopamplonajuridica@gmail.com>
Para: <empopamplonajuridica@gmail.com>

15 de octubre de 2025,
9:22 a.m.

Cordial Saludo

Por medio de la presente, me permito presentar los documentos solicitados a través de la comunicación remitida mediante correo electrónico del día 14 de octubre de 2025, dentro del proceso 085 de 2025 cuyo objeto es: **CONTRATAR LA "OPTIMIZACIÓN DE REDES DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER DE 2024, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER"**, identificado con Código BPIN 2024004540037. Se adjunta lo siguiente:

- Relación de contratos incluye Clasificador de bienes, obras y servicios de las Naciones Unidas - UNSPSC
- Formato Único de Hoja de Vida Rep Legal Guemon SAS
- Formato Único de Hoja de Vida Personas Jurídica Guemon SAS
- Certificado de Medidas Correctivas Rep Legal Guemon SAS
- Certificación Seguridad Social
- Documentos Contador Público
- Certificado REDAM

Atentamente,

JAIRO ENRIQUE MONSALVE MOGROVEJO
RL CONSTRUCCIONES, CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA GUEMON S.A.S.
NIT. 901.352.561-9
Dirección: Calle 10 A-4A-71 Barrio Vista Hermosa
Celular: 3165352468
Ciudad: El Zulia, Norte de Santander

OFICIO REMISORIO DOCUMENTOS SUBSANACION PAMPLONA GUEMON SAS CON ANEXOS.pdf
2073K

Anexo: OFICIO REMISORIO DOCUMENTOS SUBSANACION PAMPLONA GUEMON SAS CON ANEXOS.pdf



2. CONSULTORÍA Y CONSTRUCCIÓN DEL NORTE S.A.S

Gmail

Jurídica: empopamplona <empopamplonajurídica@gmail.com>

Requerimiento de subsanación- Convocatoria -Proceso de Contratación N°085/2025
Consultoría y Construcción del Norte S.A.S. <cycdelnorte.sas@gmail.com>
Para: jurídica.empopamplona <empopamplonajurídica@gmail.com>

15 de octubre de 2025, 12:12 p.m.

Cúcuta, octubre 15 de 2025.

Señores
EMPOPAMPLONA S.A E.S.P.
Pamplona

Referencia: **RESPUESTA REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE DOCUMENTOS, CONVOCATORIA N° 085-2025**

En atención a su requerimiento de subsanación en el marco del proceso de la referencia, adjunto al presente documento con todos los puntos a subsanar.

Att,

WILLIAM BECERRA AREVALO



Consultoría y Construcción del Norte S.A.S.

NIT 900.763.072-9

[Este correo es confidencial]

RESPUESTA A REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN EVALUACION 085-2025.pdf

2871K

Anexo: RESPUESTA A REQUERIMIENTO DE SUBSANACION EVALUACION 085-2025.pdf

Así las cosas, se procede a la elaboración del informe definitivo de verificación de los requisitos habilitantes, con el fin de emitir el resultado final, teniendo en cuenta cada una de las subsanaciones por parte de los proponentes.

En constancia de la verificación de recepción de subsanación de los requisitos mínimos habilitantes del proceso, firma el asesor jurídico de la empresa de servicios públicos, a los quince (15) días del mes de octubre de 2025.

JAIR MAQUIR TEODORO CONTRERAS PAEZ
Asesor Jurídico
EMPOPAMPLONA S.A.E.S.P



juridica empopamplona <empopamplonajuridica@gmail.com>

CONVOCATORIA No. 085-2025 – Subsanación de documentos

CONSTRUCCIONES CONSULTORIA E INTERVENTORIA GUEMON SAS

<cciguemonsas@hotmail.com>

Para: "empopamplonajuridica@gmail.com" <empopamplonajuridica@gmail.com>

15 de octubre de 2025,

9:22 a.m.

Cordial Saludo

Por medio de la presente, me permito presentar los documentos solicitados a través de la comunicación remitida mediante correo electrónico del día 14 de octubre de 2025, dentro del proceso 085 de 2025 cuyo objeto es: **CONTRATAR LA “OPTIMIZACIÓN DE REDES DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER DE 2024, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER”**, identificado con Código BPIN 2024004540037". Se adjunta lo siguiente:

- Relación de contratos incluye Clasificador de bienes, obras y servicios de las Naciones Unidas - UNSPSC
- Formato Único de Hoja de Vida Rep Legal Guemon SAS
- Formato Único de Hoja de Vida Persona Jurídica Guemon SAS
- Certificado de Medidas Correctivas Rep Legal Guemon SAS
- Certificación Seguridad Social
- Documentos Contador Público
- Certificado REDAM

Atentamente,

JAIRO ENRIQUE MONSALVE MOGROVEJO

RL. CONSTRUCCIONES, CONSULTORIA E INTERVENTORIA GUEMON S.A.S.

NIT. 901.352.561-9

Dirección: Calle 10 A 4A-71 Barrio Vista Hermosa

Celular: 3165352468

Ciudad: El Zulia, Norte de Santander

 OFICIO REMISORIO DOCUMENTOS SUBSANACION PAMPLONA GUEMON SAS CON ANEXOS.pdf
2973K

CONSTRUCCIONES CONSULTORIA E INTERVENTORIA
GUEMON SAS
NIT 901352561 -9



Cúcuta, octubre 15 del 2025.

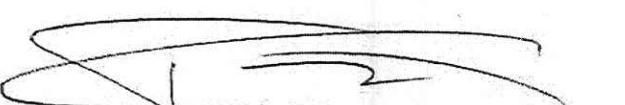
Señores
EMPOPAMPLONA S.A E.S.P.
Pamplona
Referencia: CONVOCATORIA No. 085-2025 – Subsanación de documentos

Cordial Saludo

Por medio de la presente, me permito presentar los documentos solicitados a través de la comunicación remitida mediante correo electrónico del día 14 de octubre de 2025, dentro del proceso 085 de 2025 cuyo objeto es: **CONTRATAR LA “OPTIMIZACIÓN DE REDES DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER DE 2024, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER”**, identificado con Código BPIN 2024004540037". Se adjunta lo siguiente:

- Relación de contratos incluye Clasificador de bienes, obras y servicios de las Naciones Unidas - UNSPSC
- Formato Único de Hoja de Vida Rep Legal Guemon SAS
- Formato Único de Hoja de Vida Persona Jurídica Guemon SAS
- Certificado de Medidas Correctivas Rep Legal Guemon SAS
- Certificación Seguridad Social
- Documentos Contador Público
- Certificado REDAM

Atentamente,


JAIRO ENRIQUE MONSALVE MOGROVEJO

RL. CONSTRUCCIONES, CONSULTORIA E INTERVENTORIA GUEMON S.A.S.

NIT. 901.352.561-9

Dirección: Calle 10 A 4A-71 Barrio Vista Hermosa

Celular: 3165352468

Ciudad: El Zulia, Norte de Santander

No. de Orden	Número consecutivo del contrato ejecutado en el RUP [para personas naturales y extranjeras domiciliadas con sucursal en Colombia]	EXPERIENCIA A REQUERIDA [que cumple con este contrato]	Entidad Contratante	Contrato o Resolución		CONTRATO EJECUTADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS	FORMAS DE EJECUCIÓN	Integrante que aporta experiencia %	Fecha de terminación [día-mes-año]	VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV	VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV AFFECTADO POR EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
				No.	Objeto						
1	51	General	GOBERNACIÓ N DE NORTE DE SANTANDER - SECRETARIA DE AGUAS	1611	COLECTORES MAYORES Y MENORES (COLECTORES PRINCIPALES LAS CABANAS, LA PARADA VILLA ANTIGUA, LA ESPERANZA, LOMANTAS, CARRERA 11B LA PARADA, CALLE 5 ENTRE CARRERA 11 Y 13 SAN MARTÍN, CALLE 4 ENTRE CARRERA 11 Y 13 SAN MARTÍN) DEL MUNICIPIO DE VILLAS DEL ROSARIO, DEPARTAMENTO MÁS ALLÁ DE SANTANDER	UT	95%	GUENON SAS	9/11/2011	\$ 1,10,712,89/00	1,059,96
2	54	General	GOBERNACIÓ N DE NORTE DE SANTANDER - SECRETARIA DE AGUAS	LP-2PDA-003-2012	LP-2PDA-AUQUELLO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE ARBOLEDAS, MUNICIPIO DE VILLAS DEL ROSARIO, DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	C	24%	GUENON SAS	10/22/2013	\$ 2,757,780,262/70	4,474,91
3											

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN ESTE FORMATO ES DE RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE.
NOTA No. 1: PARA CADA CONTRATO SE DEBE INDICAR LA RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE, EL NÚMERO Y/O OBJETO Y SI SE HA EJECUTADO EN FORMA INDIVIDUAL (I), CONSORCIO (C), UNIÓN TEMPORAL (UT) O BAJO CUALQUIER OTRA MODALIDAD DE ASOCIACIÓN Y EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN.

NOTA No. 2: EN EL CASO DE CONTRATOS SUSCritos EN CONSORCIO UNIÓN TEMPORAL Y OTRA MODALIDAD DE ASOCIACIÓN CONSIDERAR LO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

NOTA No. 3: LOS VALORES CONSIGNADOS DEBEN EXPRESARSE EN PESOS COLOMBIANOS.

NOTA No. 4: PARA LA ACRÉDITACIÓN DEL CRITERIO DE EXPERIENCIA SE TOMARÁ UNICAMENTE HASTA EL MÁXIMO DE CONTRATOS DEFINIDOS EN LA MÁTRIX DE EXPERIENCIA.

NOTA No. 5: PARA PROPUESTAS PLURIALES SE DEBE INFORMAR LA REFERENCIA EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIAS.

NOTA No. 6: EL VALOR TOTAL SE CALCULA CONFORMDAD CON LO INDICADO EN LA SECCIÓN DE REFERENCIAS.

NOTA No. 7: PARA LOS CONTRATOS FIRMADOS EN RÚBRICA DIFERENTE AL PESO COLOMBIANO, DEBE PRESENTARSE UN CUADRO DE CONVERSIÓN DE VALORES DE MONEDA EXTRANJERA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA SECCIÓN DE REFERENCIAS.

NOTA No. 8: LOS PROPONENTES SIN REFERENCIA, DEBEN INCLUIR LOS CÓDIGOS DE CLASIFICACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS PARA CADA UNO DE LOS CONTRATOS APORTADOS.

CARACTERÍSTICAS DEL FORMATO 3 - Experiencia

Los casillas del Formato 3 - Experiencia deben ser diligenciadas conforme a lo siguiente:

Número de orden: Se refiere al número de contratos aportados para acreditar la experiencia que como mínimo se deberá presentar un (1) contrato y como máximo seis (6) contratos.

Número consecutivo del contrato ejecutado en el RUP: Esta casilla se diligencia únicamente por los propponentes que se encuentran obligados a llenar RUP, ahora si esta diligenciado se deberá señalar el número consecutivo donde se encuentra ubicado el contrato en el RUP.

Experiencia requerida: En relación con esta ejecución se podrá diligenciar las siguientes formas: i) Se deberá diligenciar si el contrato aportado acredita la experiencia general o experiencia específica, o ii) Relacionar la actividad del contrato con la experiencia general o específica del contrato.

Entidad contratante: El nombre de la persona natural o jurídica, pública o privada, con la cual se celebra el contrato.

Contrato ejecutado: Identificar el número del contrato o la resolución de la adjudicación del objeto contractual.

Contrato ejecutado identificando con el clasificador de bienes y servicios: Se deberá diligenciar el código que coincide con los códigos requeridos por la entidad en el numeral "3.5 CLASIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA EN EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS DE LAS NACIONES UNIDAS".

Forma de ejecución: El propONENTE deberá indicar si el contrato es específico de las siguientes formas: i) Forma individual (I), ii) Forma individual (I), iii) Forma individual (I), iv) BaJO cuálquier otra modalidad de asociación (Otra). Además, se deberá indicar el porcentaje de participación de la persona que ejerció el contrato.

Integrante de la estructura plurial que se está presentando: Identificar el contrato que se aporta cuál es el integrante de la estructura pluriel que se está presentando.

Valor total reportado en el RUP: Incluir el valor total del contrato que se encuentra registrado en el RUP. De acuerdo con el "Nota No. 3" los valores consignados deben expresarse en pesos colombianos.

Valor total del contrato en SMMLV: Esta casilla la deberán diligenciar los propponentes que no llenen RUP y registrar el valor total del contrato en SMMLV. Además, se deberá diligenciar este formato en pesos colombianos.

De acuerdo con la sección 3.5.2 del Documento Base, la no presentación de este Formato o su indebido diligenciamiento no será un motivo para rechazar al propONENTE. Si el PropONENTE no aporta el "Formato 3 - Experiencia" la Entidad tendrá en cuenta para la evaluación los seis (6) contratos aportados por mayor valor.

El Formato 3 - Experiencia" considera la experiencia que se está aportando, pero no acredita la experiencia del propONENTE. Si el propONENTE aporta el RUP con la información de su experiencia relacionada, o aporta los contratos de experiencia que tiene a su nombre, se deberá acreditar la experiencia, a pesar de no apotar o diligenciar indebidamente el "Formato 3 - Experiencia".

NOTA: Toda la información suministrada por el propONENTE deberá ser veraz y estará sujeta a verificación de acuerdo con lo estipulado en los términos de referencia



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MONSALVE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MOGROVEJO	NOMBRES JAIRO ENRIQUE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 13'391.529	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>	SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO 13'391.529	D.M 35
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 03 MES 03 AÑO 19, 8, 0 DEPTO NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO EL ZULIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 10A 4A 71 VISTA HERMOSA PAÍS COLOMBIA DEPTO N. DE S. MUNICIPIO EL ZULIA TELÉFONO 3163532468 EMAIL ingjairomonsalve@hotmail.com	

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: BACHILLER COMERCIAL			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	12	AÑO	19, 9, 6

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	NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL	
					MES	AÑO					
TL	6	X		TECNOLOGO EN OBRAS CIVILES	09	2	0	0	1		
UN	12	X		INGENIERO CIVIL	12	2	0	0	8	54202-156143	
UN	2	X		ESPECIALISTA EN GERENCIA DE	12	2	0	1	8		
				PROYECTOS							
UN	2	X		ESPECIALISTA EN RIESGOS LABORALES							

ESPECIFIQUE 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 ALCALDIA EL ZULIA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO EL ZULIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@elzulia-nortesasantander.gov.co	
TELÉFONOS 5789441	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 07 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario de Planeación y Obras.	DEPENDENCIA Planeación		DIRECCIÓN Av. 1 Calle 9 Esquina	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD EMZULIA E.S.P.		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO EL ZULIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@elzulia-nortesasantander.gov.co	
TELÉFONOS 5789630 – 5789573	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 07 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO GERENTE	DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCIÓN AV. 2 N° 5-23 EL CENTRO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA EL ZULIA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO EL ZULIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@elzulia-nortesasantander.gov.co	
TELÉFONOS 5789441 – 5789444	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO AUX. DE PLANEACION	DEPENDENCIA PLANEACION		DIRECCIÓN AV. 1 CALLE 9 ESQUINA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA EL ZULIA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO EL ZULIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@elzulia-nortesasantander.gov.co	
TELÉFONOS 5789441 – 5789444	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO 		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION		DIRECCIÓN AV. 1 CALLE 9 ESQUINA	

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)

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 ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santiago-nortesasantander.gov.co		
TELÉFONOS 5856511	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN CARRERA 3 PALACIO MUNICIPAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santiago-nortesasantander.gov.co		
TELÉFONOS 5856511	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN CARRERA 3 PALACIO MUNICIPAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santiago-nortesasantander.gov.co		
TELÉFONOS 5856511	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN CARRERA 3 PALACIO MUNICIPAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santiago-nortesasantander.gov.co		
TELÉFONOS 5856511	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN CARRERA 3 PALACIO MUNICIPAL		

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)

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 ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santiago-nortesasantander.gov.co		
TELÉFONOS 5856511	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN CARRERA 3 PALACIO MUNICIPAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santiago-nortesasantander.gov.co		
TELÉFONOS 5856511	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN CARRERA 3 PALACIO MUNICIPAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santiago-nortesasantander.gov.co		
TELÉFONOS 5856511	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN CARRERA 3 PALACIO MUNICIPAL		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santiago-nortesasantander.gov.co		
TELÉFONOS 5856511	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN CARRERA 3 PALACIO MUNICIPAL		

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)

3 - EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD FONADE		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.fonade.gov.co
TELÉFONOS 5940407	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 6 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA MINISTERIO DE VIVIENDA		DIRECCIÓN CARRERA 26 N° 13-19 BOGOTA
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CONVENCION		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CONVENCION		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@convencion-nortesantander.gov.co
TELÉFONOS 5630840	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 2 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION		DIRECCIÓN PALACIO MUNICIPAL
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO ARBOLEDAS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobernacion@nortedesantander.gov.co
TELÉFONOS 5717395 - 5710290	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 1 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA SEC. DE AGUA POTABLE Y SAN. BASICO		DIRECCIÓN AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO TOLEDO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobernacion@nortedesantander.gov.co
TELÉFONOS 5717395 - 5710290	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA 0 MES 9 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA SEC. DE AGUA POTABLE Y SAN. BASICO		DIRECCIÓN AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.

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)

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 GOBERNACION NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO EL ZULIA	PAÍS COLOMBIA	
TELÉFONOS 5717395 - 5710290	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SEC. DE AGUA POTABLE Y SAN. BASICO	DIRECCIÓN AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	PAÍS COLOMBIA	
TELÉFONOS 5717395 - 5710290	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA OFIC. PROYECTOS ESPECIALES	DIRECCIÓN AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	PAÍS COLOMBIA	
TELÉFONOS 5717395 - 5710290	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA SEC. DE GOBIERNO	DIRECCIÓN AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO ABREGO	PAÍS COLOMBIA	
TELÉFONOS 5717395 - 5710290	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA SEC. DE AGUA POTABLE Y SAN. BASICO	DIRECCIÓN AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.	

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)

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 ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santiago-nortesasantander.gov.co	
TELÉFONOS 5866511	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN CARRERA 3 PALACIO MUNICIPAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
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

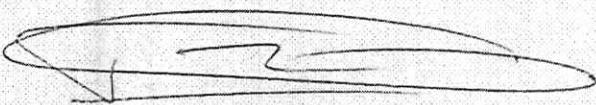
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
CONTRATISTA	8	5
SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS	2	6
GERENTE EMZULIA E.S.P.	1	6
AUXILIAR DE PLANEACION Y OBRAS	4	

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).


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN : CONSTRUCCIONES CONSULTORIA E INTERVENTORIA GUEMON SAS

SIGLA: GUEMON SAS

NIT No. 901352561-9

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

NAL. X	DPTL	DIST.	MPL	OTRO	ORDEN ¿CUÁL?	TIPO 08 (VER AL RESPALDO)	CLASE 6 (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS: COLOMBIA			DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER		
MUNICIPIO: EL ZULIA		DIRECCIÓN: CL 10 ^a 4 ^a 71 VISTA HERMOSA					
TELÉFONOS: 5920598		FAX			APARTADO AÉREO		

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

- | | |
|---|---|
| 1. CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE SERVICIO PÚBLICO | 2. CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL |
| 3. CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL | 4. ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRASACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA |
| 5 | 6 |

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO MONSALVE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MOGROVEJO	NOMBRES JAIRO ENRIQUE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO 13.391.529 de El Zulia	ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 66.449.304.490,52

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 10. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 50. LEY 190 DE 1995).

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 15/05/2025

V. OBSERVACIONES DELA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 40. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE

CIUDAD Y FECHA 30/08/2025

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/10/2025 10:02:13 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **13391529** y Nombre: **JAIRO ENRIQUE MONSALVE MOGROVEJO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **124914387** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

515 9000



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO

CONSTRUCCIONES CONSULTORIA E INTERVENTORIA
GUEMON SAS
NIT 901352561 -9



FORMATO 5
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
(PERSONAS JURÍDICAS)

Pamplona, octubre 15 del 2025.

Señores

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE PAMPLONA - EMPOPAMPLONA SA ESP

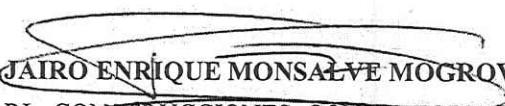
Referencia: CONVOCATORIA No. 085-2025

Por medio de los documentos adjuntos, nos permitimos presentar propuesta para participar en la presente convocatoria cuyo objeto es: **CONTRATAR LA “OPTIMIZACIÓN DE REDES DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER DE 2024, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER”**, identificado con Código BPIN 2024004540037”. De las siguientes opciones diligencie la manifestación expresa bajo la gravedad de juramento que le corresponda según el caso:

Nosotros, JAIRO ENRIQUE MONSALVE MOGROVEJO, identificado con C.C. 13,391,529, y **LUZ OMAIRA ORTEGA MOLINA, identificada con C.C 60339848** en nuestra condición de Representante Legal y Revisor Fiscal respectivamente de CONSTRUCCIONES, CONSULTORIA E INTERVENTORIA GUEMON S.A.S. identificada con Nit 901.352.561-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cúcuta certificamos el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses que legalmente son exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con lo dispuesto por las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

La presente se expide a los 15 días del mes de octubre del año 2025, en Pamplona.

Atentamente,


JAIRO ENRIQUE MONSALVE MOGROVEJO
RL. CONSTRUCCIONES, CONSULTORIA E INTERVENTORIA GUEMON S.A.S.


LUZ OMAIRA ORTEGA MOLINA

C.C 60339848

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.339.848**

ORTEGA MOLINA

APELLIDOS

LUZ OMAIRA

NOMBRES

LUZ OMAIRA ORTEGA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1969**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

13-ENE-1989 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00241381-F-0060339848-20100615

0022246007A 1

33705230

CEDULA CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

124326-T



LUZ QMAIRA
ORTEGA MOLINA
C.C. 60339848

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 1751 FECHA 2007/01/25
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTÍN

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLEMENARES RODRÍGUEZ 134387

Luz Qmaira Ortega M.

FIRMA DEL TITULAR

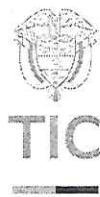
45155

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



COLOMBIA 4.0W 10409004



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 13391529 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 02/09/2025 06:01 PM



Código Verificación: 1KQYCGDW3H

Válida hasta: 01/12/2025

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



juridica empopamplona <empopamplonajuridica@gmail.com>

Requerimiento de subsanación- Convocatoria -Proceso de Contratación N°085/2025

Consultoría y Construcción del Norte S.A.S. <cycdelnorte.sas@gmail.com>
Para: juridica empopamplona <empopamplonajuridica@gmail.com>

15 de octubre de 2025, 12:12 p.m.

Cúcuta, octubre 15 de 2025.

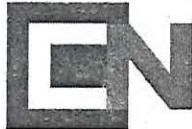
Señores
EMPOPAMPLONA S.A E.S.P.
Pamplona

Referencia: **RESPUESTA REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE DOCUMENTOS,
CONVOCATORIA N°. 085-2025**

En atención a su requerimiento de subsanación en el marco del proceso de la referencia, adjunto al presente documento con todos los puntos a subsanar.

Att,

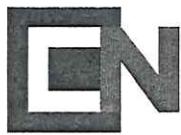
WILLIAM BECERRA AREVALO



Consultoría y Construcción del Norte S.A.S.
NIT 900.763.072-9

[Texto citado oculto]

 **RESPUESTA A REQUERIMIENTO DE SUBSANACION EVALUACION 085-2025.pdf**
2871K



Cúcuta, octubre 15 de 2025.

Señores
EMPOPAMPLONA S.A E.S.P.
Pamplona

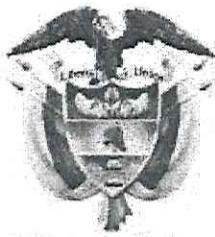
Referencia: **RESPUESTA REQUERIMIENTO DE SUBSANACION DE DOCUMENTOS, CONVOCATORIA No. 085-2025**

En atención a su requerimiento de subsanación en el marco del proceso de la referencia, me permito adjuntar a la presente lo requerido así:

- Punto 4. Formato de hoja de vida
Se adjunta formato único de hoja de vida de la Persona Jurídica y del representante legal.
- Punto 8. Registro Unico Tributario
Se adjunta RUT de la Persona Jurídica.
- Punto 10. Certificado de Medidas Correctivas
Se adjunta certificado de Medidas Correctivas de la Persona Jurídica y del representante legal.
- Punto 11. Certificación de pagos de seguridad social y aportes legales
Se adjunta certificado firmado por el Representante Legal y por la Contadora.
- Punto 12. Documentos del contador publico
Se adjuntan documentos de la contadora. (Cedula, Tarjeta profesional y Certificado de vigencia y antecedentes).

Atentamente,

WILLIAM BECERRA AREVALO
C.C. 88.142.947
R.L. CONSULTORIA Y CONSTRUCCION DEL NORTE SAS



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

Libertad y Orden

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		Consultoría y Construcción del Norte S.A.S.		SIGLA		NIT No. 900.763.072-9	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :			
<input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO		ORDEN ¿CUÁL? _____		TIPO <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)		CLASE 11 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS Colombia		DEPARTAMENTO Norte de Santander			
MUNICIPIO Cúcuta		DIRECCIÓN Calle 17 N.º 1E - 78 Barrio Caobos					
TELÉFONOS 3115164394		FAX				APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Construcción de obras de infraestructura	2 Consultoría técnica en actividades de ingeniería civil
3	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
Gobernación de Norte de Santander	X			Abril 2025	605.007.000
Empresas Municipales de Servicio Público de El Zulia	X			Julio 2024	1.940.757.000
Empresas Públicas de Chinácota EMCHINAC E S P	X			Agosto 2023	1.918.918.400
Gobernación de Norte de Santander	X			Diciembre 2021	2.396.164.643
Gobernación de Norte de Santander	X			Diciembre 2020	115.711.991

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO Becerra	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Arevalo	NOMBRES William			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO 88.142.947	ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/>	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$		

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS

CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1º. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5º. LEY 190 DE 1995).

FIRMA William Becerra FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 14 de octubre de 2025

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4º. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA



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 Becerra	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Arevalo	NOMBRES William	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 88.142.947	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 1,2 MES 0,1 AÑO 1,9,6,8 PAÍS Colombia DEPTO Norte de Santander MUNICIPIO Ocaña	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 19E 15E 30 Apto. 201 PAÍS Colombia DEPTO N. de Santander MUNICIPIO Cúcuta TELÉFONO 5481581 EMAIL becerrawilliam68@yahoo.es		

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: Bachiller Académico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES 1,2	AÑO 1,9,8,6	

EDUCACIÓN 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 NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO						TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL		
			MES	AÑO									
UN	10	X			Ingeniero Civil						09	2 0 0 2	

ESPECIFIQUE 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 Consultoría y Construcción del Norte S.A.S.		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <input checked="" type="checkbox"/> Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO Cúcuta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cycdelnorte.sas@gmail.com		
TELÉFONOS 3115164394	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1.5"/> MES <input type="text" value="0.5"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="1.5"/> MES <input type="text" value="0.7"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Residente de Obra	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 17 1E 78 Barrio Caobos		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Consultoría y Construcción del Norte S.A.S.		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <input checked="" type="checkbox"/> Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO Cúcuta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cycdelnorte.sas@gmail.com		
TELÉFONOS 3115164394	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0.1"/> MES <input type="text" value="0.2"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="1.5"/> MES <input type="text" value="0.4"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		
CARGO O CONTRATO Residente de Obra	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 17 1E 78 Barrio Caobos		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Unión Temporal Acueducto Chinácota		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <input checked="" type="checkbox"/> Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO Cúcuta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cycdelnorte.sas@gmail.com		
TELÉFONOS 3115164394	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1.5"/> MES <input type="text" value="0.1"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="1.5"/> MES <input type="text" value="0.1"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		
CARGO O CONTRATO Residente de Obra	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 17 1E 78 Barrio Caobos		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
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.

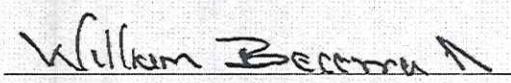
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	11	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 San José de Cúcuta, 14 de octubre 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

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141176993673



(415)7707212489984(8020) 000014117699367 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 6 3 0 7 2

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION DEL NORTE S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9 Norte de Santander

40. Ciudad/Municipio

5 4 Cúcuta

0 0 1

41. Dirección principal

CL 17 1 E 78 BRR CAOBOS

42. Correo electrónico cycdelnorte.sas@gmail.com

43. Código postal 0

44. Teléfono 1

3 1 1 5 1 6 4 3 9 4

45. Teléfono 2

6 0 7 5 9 6 1 6 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

52. Número establecimientos

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

4 3 9 0 2 0 2 0,0 8,0 1

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

4 2 9 0 2 0 1 4,0 8,2 5

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Imp. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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

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 BECERRA AREVALO WILLIAM

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 4 Hoja 2

141176993673

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 6 3 0 7 2	9	Impuestos de Cúcuta	7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital
71. Clase	0 4		82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	2 0 1 4 , 0 8 , 1 1		83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha			84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 4 , 0 8 , 2 5		87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 6 6 0 5 9		
78. Departamento	5 4		
79. Ciudad/Municipio	1 1		
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 4 , 0 8 , 1 1		
81. Hasta	2 0 9 9 , 1 2 , 3 1		

Entidad de vigilancia y control

68. Entidad de vigilancia y control	
Superintendencia de Sociedades	5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 4 , 0 8 , 2 5		-
2	8 1	2 0 1 6 , 0 1 , 0 1		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

141176993673



(415)7707212489984(8020) 0000141176993673

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 0 7 6 3 0 7 2 | 9

Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

7

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	101. Número de identificación 1 3 8 8 1 4 2 9 4 7	105. Segundo apellido AREVALO	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 , 1 0 , 2 9	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido BECERRA	106. Primer nombre WILLIAM	107. Otros nombres				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	105. Segundo apellido	99. Fecha inicio ejercicio representación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	105. Segundo apellido	99. Fecha inicio ejercicio representación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	105. Segundo apellido	99. Fecha inicio ejercicio representación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	105. Segundo apellido	99. Fecha inicio ejercicio representación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	105. Segundo apellido	99. Fecha inicio ejercicio representación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				

Espacio reservado para la DIAN

Página 4 de 4 Hoja 5

4. Número de formulario

141176993673



(415)7707212489984(8020) 0000141176993673

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 0 7 6 3 0 7 2 | 9

Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

7

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
Revisor fiscal suplente	135. Fecha de nombramiento			
	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 1 0 9 0 3 6 2 5 7 7			1 3 8 9 5 1 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VILLAMIZAR	ROJAS	KERLY	KATERINE	
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			
	2 0 1 9 , 0 1 , 1 0			



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:Que a la fecha, 15/10/2025 07:13:16 a. m. para - **NIT, sin dígito de verificación: N°. 900763072****NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación N°. **124917881**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

515 9000

**Dios y Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

 COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

iGOV.CO



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/10/2025 07:11:36 a. m. para la Cedula de Extranjeria: Nº. 88142947

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. 124917846 . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 [Nueva Busqueda](#) [Imprimir](#)

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 016000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**



Consultoría y Construcción del Norte S.A.S.

FORMATO 5

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

Cúcuta, octubre 15 de 2025.

Señores
EMPOPAMPLONA S.A E.S.P.
Pamplona

Referencia: **CONVOCATORIA No. 085-2025**

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar propuesta para participar en la presente convocatoria cuyo objeto es contratar la "**OPTIMIZACIÓN DE REDES DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER DE 2024, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER**", identificado con código **BPIN 2024004540037**".

Yo, **WILLIAM BECERRA AREVALO**, identificado con **C.C. 88.142.94**, en mi condición de Representante Legal de **CONSULTORIA Y CONSTRUCCION DEL NORTE SAS** identificada con Nit **900.763.072-9**, certifico el pago de los aportes de pensión y riesgos laborales y de Caja de Compensación Familiar correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses que legalmente son exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, y así mismo declaro bajo la gravedad de juramento que NO nos encontramos obligados a cancelar ICBF, SENA y Seguridad Social en Salud.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, en consonancia con la Ley 828 de 2003 y las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

Atentamente,

William Becerra A.
WILLIAM BECERRA AREVALO
C.C. 88.142.947
R.L. CONSULTORIA Y CONSTRUCCION DEL NORTE

Kerly Villamizar R.
KERLY KATERINE VILLAMIZAR ROJAS
T.P. 138951-T
Contadora



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 88142947 NO SE **ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 15/10/2025 10:37 AM



Código Verificación: **S7G91JK23L**

Válida hasta: **13/01/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC