



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](mailto:cciguemonsas@hotmail.com)

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

NIT: 900.763.072-9

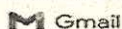
Representante Legal: William Becerra Arévalo

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

Correo electrónico: [cycdelnorte.sas@gmail.com](mailto: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](mailto:empopamplonajuridica@gmail.com) en el término establecido.

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



juridica@empopamplona <empopamplonajuridica@gmail.com>

**CONVOCATORIA No. 085-2025 – Subsanación de documentos**

CONSTRUCCIONES CONSULTORIA E INTERVENTORIA GUEMON SAS

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

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

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,

JAIRÓ 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  
2073K

Anexo: **OFICIO REMISORIO DOCUMENTOS SUBSANACION PAMPLONA GUEMON SASCONANEXOS.pdf**





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



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 No. 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

[Firmado digitalmente]

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 &lt;empopamplonajuridica@gmail.com&gt;

---

**CONVOCATORIA No. 085-2025 – Subsanación de documentos**

---

**CONSTRUCCIONES CONSULTORIA E INTERVENTORIA GUEMON SAS**

&lt;cciguemonsas@hotmail.com&gt;

15 de octubre de 2025,

9:22 a.m.

Para: "empopamplonajuridica@gmail.com" &lt;empopamplonajuridica@gmail.com&gt;

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

CL 10A 4A 71 VISTA HERMOSA- EL ZULIA  
Teléfono 5920598 -3165352468  
cciguemonsas@hotmail.com



EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE PAMPLONA EMPOTAMPLONA SA ESP  
CONVOCATORIA No. 085-2025

No. de Orden	Número consecutivo del reporte del contrato ejecutado en el RUP (para personas naturales o jurídicas domiciliadas con sucursal en Colombia)	EXPERIENCIA A REQUERIDA (que cumple con este contrato)	Entidad Contratante	Contrato o Resolución		CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS	FORMAS DE EJECUCIÓN		Integrante que aporta experiencia	Fecha de Inicio (Día-mes-año)	Fecha de Terminación (Día-mes-año)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV		VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV AFECTADO POR EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
				No.	Objeto		IC,UT, OTRA	%				VALOR TOTAL REPORTADO EN EL RUP (para personas naturales o jurídicas nacionales y extranjeras domiciliadas con sucursal en Colombia)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN SMMLV (de conformidad con el proceso de conversión de moneda establecido en los términos de referencia para personas naturales o jurídicas sin domicilio o sucursal en Colombia)	
1	51	General	GOBERNACIÓN DE SANTANDER - SECRETARÍA DE AGUAS	1611	OBRAS DE CONSTRUCCIÓN DE COLECTORES MAYORES Y MENORES (COLECTORES PRINCIPALES LAS CABAÑAS, LA PARADA VILLA ANTIGUA, LA ESPERANZA, LOMITAS, COLECTORES MENORES CARRETA 11B LA PARADA, CALLE 5 ENTRE CARRETA 11 Y 13 SAN MARTIN, CALLE 4 ENTRE CARRETA 11 Y 13 SAN MARTIN) DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	72101500 72141100 8101500 83101500	UT	95%	GUERON SAS	9/11/2011	9/03/2012	\$ 1.110.713.869,00	1.959,96	1.861,56
2	54	General	GOBERNACIÓN DE SANTANDER - SECRETARÍA DE AGUAS		OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO LP-PDA- SAPSB- MUNICIPIO DE ARBOLEDAS, DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	72101500 72141100 81101500 83101500	C	24%	GUERON SAS	10/2/2013	12/05/2014	\$ 2.757.780.252,70	4.476,91	1.074,46
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 U 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 ACREDITACIÓN DEL CRITERIO DE EXPERIENCIA SE TOMARÁN ÚNICAMENTE HASTA EL MÁXIMO DE CONTRATOS DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE EXPERIENCIA.

NOTA No. 5: PARA PROPONENTES PLURALES SE DEBE INFORMAR QUE INTEGRANTE APORTA LA EXPERIENCIA.

NOTA No. 6: EL VALOR TOTAL SE CALCULA DE CONFORMIDAD CON LO INDICADO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIAS.

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

NOTA No. 8: LOS PROPONENTES SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA DEBEN INCLUIR LOS CÓDIGOS DE CLASIFICACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS PARA CADA UNO DE LOS CONTRATOS APORTADOS.

CARACTERÍSTICAS DEL FORMATO 3 - Experiencia

Las 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 reporte del contrato ejecutado en el RUP: Esta casilla se diligenciará únicamente por los proponentes que se encuentran obligados a tener RUP, ahora si está obligado se deberá señalar el número consecutivo donde se encuentra ubicado el contrato en el RUP.  
Experiencia requerida: En relación con este acápite se podrá diligenciar de las siguientes formas: i) Se deberá identificar al contrato aportado acreditando la experiencia general o experiencia específica, o ii) Relaciónar 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 celebró el contrato.  
Contrato o resolución: Se deberá diligenciar el número del contrato o la resolución de la adjudicación del contrato y, además la descripción del objeto contractual.  
Formas de ejecución: El proponente deberá indicar si el contrato se ejecutó de las siguientes formas: i) Forma individual (I); ii) Consorcio (C); iii) Unión Temporal (UT); iv) Bajo cualquier otra modalidad de asociación (Otra). Además, se deberá indicar el porcentaje de participación de la persona que ejecutó el contrato.  
Valor total reportado en el RUP: Indicar el valor total del contrato que se aporta, el cual es el integrante de la estructura plural que se está presentando.  
Valor total del contrato en SMILV: Estas casillas deberán diligenciarse los proponentes que no tienen RUP e indicarán el valor total del contrato en SMILV. Además, se deberá diligenciar esta casilla 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 consolida 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 aportar 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





# 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 JAIR ENRIQUE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 13'391.529	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 13'391.529	D.M. 35
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 03 MES 03 AÑO 1980 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 1996

### 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		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						

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 ALCALDIA EL ZULIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO EL ZULIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@elzulia-nortesantander.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 X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO EL ZULIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@elzulia-nortesantander.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 X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO EL ZULIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@elzulia-nortesantander.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 X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO EL ZULIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@elzulia-nortesantander.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 X	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 X	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 X	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 X	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 X	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 X	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 X	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 X	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 <b>FONADE</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.fonade.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5940407</b>	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 <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>MINISTERIO DE VIVIENDA</b>		DIRECCIÓN <b>CARRERA 26 N° 13-19 BOGOTA</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE CONVENCION</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>CONVENCION</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contactenos@convencion-nortesantander.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5630840</b>	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 <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>PLANEACION</b>		DIRECCIÓN <b>PALACIO MUNICIPAL</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION NORTE DE SANTANDER</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>ARBOLEDAS</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>gobernacion@nortedesantander.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5717395 - 5710290</b>	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 <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>SEC. DE AGUA POTABLE Y SAN. BASICO</b>		DIRECCIÓN <b>AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION NORTE DE SANTANDER</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>TOLEDO</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>gobernacion@nortedesantander.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5717395 - 5710290</b>	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 <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>SEC. DE AGUA POTABLE Y SAN. BASICO</b>		DIRECCIÓN <b>AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.</b>	

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 <b>GOBERNACION NORTE DE SANTANDER</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>EL ZULIA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>governacion@nortedesantander.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5717395 - 5710290</b>	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 <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>SEC. DE AGUA POTABLE Y SAN. BASICO</b>	DIRECCIÓN <b>AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION NORTE DE SANTANDER</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>CUCUTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>governacion@nortedesantander.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5717395 - 5710290</b>	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 <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>OFIC. PROYECTOS ESPECIALES</b>	DIRECCIÓN <b>AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION NORTE DE SANTANDER</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>CUCUTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>governacion@nortedesantander.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5717395 - 5710290</b>	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 <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>SEC. DE GOBIERNO</b>	DIRECCIÓN <b>AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION NORTE DE SANTANDER</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>NORTE DE SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>ABREGO</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>governacion@nortedesantander.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5717395 - 5710290</b>	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 <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>SEC. DE AGUA POTABLE Y SAN. BASICO</b>	DIRECCIÓN <b>AV 5 CALL. 13 Y 14 PALACIO DE LA GOB.</b>	

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 X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SANTIAGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santiago-nortesantander.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**

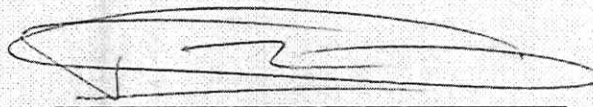
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	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





Departamento  
Administrativo  
de la Función  
Pública

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 :	
ORDEN NAL. <input checked="" type="checkbox"/> DPTL <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL? _____		TIPO <input type="checkbox"/> 08 (VER AL RESPALDO)	
CLASE <input type="checkbox"/> 6 (VER AL RESPALDO)			
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS: COLOMBIA		DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	
MUNICIPIO: EL ZULIA		DIRECCIÓN: CL 10ª 4ª 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 PUBLICO	2. CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL
3. CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL	4. ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES 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. 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).

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 15/05/2025

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 30/08/2025

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# 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 N°. **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 Nº 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

CL 10A 4A 71 VISTA HERMOSA- EL ZULIA  
Teléfono 5920598 -3165352468  
cciguemonsas@hotmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.339.848**

**ORTEGA MOLINA**

APELLIDOS

**LUZ OMAIRA**

NOMBRES

*Luz Omaira Ortega*

FIRMA



INDICE DERECHO

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

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**  
ESTATURA

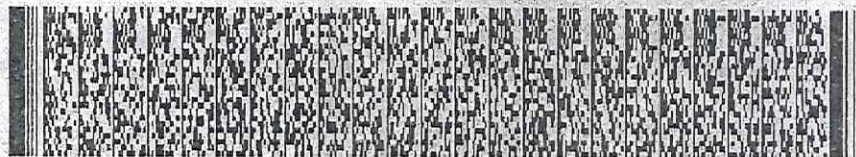
**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**13-ENE-1989 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2500100-00241381-F-0060339848-20100615

0022246007A 1

33705230



Republica de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**124326-T**

**LUZ OMAR  
ORTEGA MOLINA  
C.C. 60339848**



**RESOLUCION INSCRIPCION 1751 FECHA 2007/01/25  
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN**

**PRESIDENTE**

**LUIS ALONSO COLEMANES RODRIGUEZ**

**134387**

*Luz Omar Ortega M.*

**FIRMA DEL TITULAR**

**45155**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO 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 MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL





**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 &lt;empopamplonajuridica@gmail.com&gt;

---

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

---

Consultoría y Construcción del Norte S.A.S. &lt;cycdelnorte.sas@gmail.com&gt;

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

Para: juridica empopamplona &lt;empopamplonajuridica@gmail.com&gt;

Cúcuta, octubre 15 de 2025.

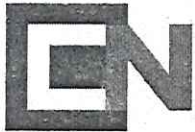
Señores

**EMPOPAMPLONA S.A E.S.P.  
Pamplona****Referencia: RESPUESTA REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE DOCUMENTOS,  
CONVOCATORIA No. 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 Juridica.
- 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 Representande 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,

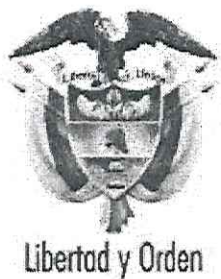
---

**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

(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:	
<div>ORDEN</div> <div><input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____</div>		<div>TIPO</div> <div><input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)</div>	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS Colombia	
MUNICIPIO Cúcuta		DEPARTAMENTO Norte de Santander	
TELÉFONOS 3115164394		DIRECCIÓN Calle 17 N°. 1E - 78 Barrio Caobos	
		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	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	88.142.947	Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/>	\$

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

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001





# 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="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 88.142.947	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 12 MES 01 AÑO 1968 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 becejrawilliam68@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	X	MES 12 AÑO 1986	

### 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO			
UN	10	X		Ingeniero Civil	09	2002			

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 Consultoría y Construcción del Norte S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO Cúcuta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cycdelnorte.sas@gmail.com	
TELÉFONOS 3115164394	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 05 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 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 X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO Cúcuta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cycdelnorte.sas@gmail.com	
TELÉFONOS 3115164394	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 04 AÑO 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 X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO Cúcuta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cycdelnorte.sas@gmail.com	
TELÉFONOS 3115164394	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 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 MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
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.

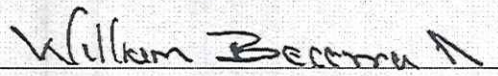
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	11	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

**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 56. 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

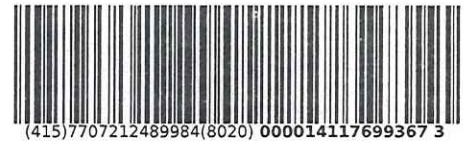
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141176993673



(415)7707212489984(8020) 0000141176993673

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

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

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

1 6 9

39. Departamento

Norte de Santander

5 4

40. Ciudad/Municipio

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

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número  
establecimientos

4 3 9 0

2 0 2 0,0 8 0 1

4 2 9 0

2 0 1 4 0 8 2 5

7 0 2 0

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

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

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

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 BECERRA AREVALO WILLIAM

985. Cargo Representante legal Certificado



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

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 0 8 1 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 8 2 5	
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	

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. 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  
Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

9 0 0 7 6 3 0 7 2 | 9

7

## Representación

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

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo 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

4. Número de formulario

141176993673



(415)7707212489984(8020) 0000141176993673

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico

9 0 0 7 6 3 0 7 2 | 9

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		
	135. Fecha de nombramiento				
Revisor fiscal suplente	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
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento				
Contador	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 No. **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 Búsqueda 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





## 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: N°. 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 Búsqueda](#)[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****GOV.CO**





**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 AREVALO**

C.C. 88.142.947

R.L. CONSULTORIA Y CONSTRUCCION DEL NORTE

**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**