

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

Señores

IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

INVITACION No. 085 de 2021

OBJETO: REHABILITACIÓN Y/O RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPRENDIDOS PARA EL DISTRITO HIDRAULICO No. 6 UBICADO DENTRO DEL PERIMETRO HIDRO SANITARIO DEL IBAS S.A. E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ

NOMBRE:

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

DIRECCION:

Avda. AMBALÁ CALLE 69 No. 19-109 LOCAL 102
EDIFICIO COMFATOLIMA

FIRMA REP. LEGAL PROPONENTE

TELEFONO:

2755843

CORREO ELECTRONICO

duvanramirez@gmail.com

ORIGINAL TOMO 1

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

INVITACION No. 085 DE 2021

INDICE

Requisitos Habilitantes

3.4.1		DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURIDICO	
	3.4.1.1	A Carta de Presentación de la Oferta – Anexo 1	3
		Tarjeta Profesional	7
		B Documento Unión Temporal – Anexo 2	8
	3.4.1.4	Copia Cédula de Ciudadanía	11
	3.4.1.5	Acreditación De Paz Y Salvo Con El Régimen De Seguridad Social Integral	14
		Recibo de Pago	17
	3.4.1.6	Registro Unico Tributario – RUT	21
	3.4.1.7	Certificado de Antecedentes Fiscales	24
	3.4.1.8	Certificado de Antecedentes Disciplinarios	27
	3.4.1.9	Certificado de Antecedentes Judiciales	30
	3.4.1.10	Constancia de no estar inscrito en el Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional (SRNMC)	33
	3.4.1.11	Hoja de vida de la Función Pública	36
	3.4.1.12	Registro Único De Proponentes – RUP	45
	3.4.1.13	Póliza De Seriedad De La Oferta	324
		Pago Póliza	332
	3.4.1.14	Certificado de Inscripción en el Sistema de Información de Proponentes IBAL – SIP	334
	3.4.1.15	Certificación Cumplimiento al Sistema de Seguridad Social y Salud en el Trabajo	337
	3.4.1.16	Certificación juramentada de no estar incurso inhabilidad o incompatibilidad	339
3.4.2		DOCUMENTOS DE CONTENIDO TECNICO	
	3.4.2.1	PROPUESTA ECONOMICA	342
		A Presupuesto de Obra	343
		Discriminación AIU	409
		Programación obra	411
		Certificado Trabajador con Discapacidad	469
		B Acreditación Maquinaria	471
		D Certificación de Herramienta, personal y suministro de materiales	498
		C Acreditación de perfiles de equipo de trabajo	500
		Compromiso Personal Adicional	550
		E Certificación Cumplimiento para Actividades que impliquen trabajos en alturas	552
		Preparación en Seguridad y Salud en el Trabajo	554
		Certificación Manual de Seguridad y salud en el trabajo para contratistas	789
3.4.4		FACTOR DE EXPERIENCIA HABILITADOR DE LA OFERTA	
	3.4.4.14	Experiencia General del Proponente	791
		Experiencia Especifica del Proponente	791

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

Anexo 1

CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACION

Fecha: Mayo 7 de 2021

Señores
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL S.A E.S.P. Oficial
ENTIDAD CONTRATANTE

REF. INVITACIÓN N° 085 DE 2021, REHABILITACIÓN Y/O RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPRENDIDOS PARA EL DISTRITO HIDRAULICO No. 6 UBICADO DENTRO DEL PERIMETRO HIDRO SANITARIO DEL IBAS S.A. E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ.

Respetados señores:

Yo, DUVAN RAMIREZ BAYONA, obrando en Representación de la UNION TEMPORAL RB INGENIEROS, presento propuesta respecto de la Invitación de la Referencia, de acuerdo con el contenido de los Términos de referencia, cuyas especificaciones declaro conocer y aceptar.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma de este documento, que no me encuentro incurso en ninguna de las incompatibilidades, inhabilidades o prohibiciones de que tratan las leyes colombianas, al igual que no estoy reportado en el boletín de responsables fiscales, no soy deudor moroso de ninguna entidad del Estado y he cumplido con el pago de aportes al sistema de seguridad social del personal vinculado a la empresa que represento. Igualmente, que toda la información aportada es real.

El suscrito se compromete si resultare favorecido con la adjudicación de este contrato, a cumplir con todos y cada uno de los requisitos indicados en los términos de referencia y los que se describan en la minuta del contrato.

El suscrito declara:

1. Que ninguna otra persona o entidad distinta tienen interés en esta Invitación, ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y que por consiguiente solo compromete al firmante.
2. Que conoce los términos de referencia y especificaciones técnicas suministradas por el IBAL S.A. E.S.P OFICIAL, relacionados con ésta invitación y que acepta todos los requisitos en ellos establecidos.

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

2. Que conoce los términos de referencia y especificaciones técnicas suministradas por el IBAL S.A. E.S.P OFICIAL, relacionados con ésta invitación y que acepta todos los requisitos en ellos establecidos.
3. Que en caso de que me sea adjudicada la presente invitación, me comprometo a comenzar los trabajos una vez firmada el acta de iniciación.
4. Que se incluyen los siguientes anexos: (RELACIONARLOS)
 - a. Anexo 1 Carta de Presentación
 - b. Anexo 2 Carta de conformación Unión Temporal
 - c. Anexo 4 Propuesta Técnico - Económica
 - d. Anexo 5 Experiencia del proponente
 - e. Anexo 7 Manual de Seguridad y salud en el trabajo para contratistas

RESUMEN DE LA PROPUESTA:

Nombre o Razón Social del Proponente:	UNION TEMPORAL RB INGENIEROS
Cédula de ciudadanía o NIT:	88.141.095
Representante Legal:	DUVAN RAMIREZ BAYONA
Profesión:	INGENIERIA CIVIL
Tarjeta Profesional:	25202-65672
País de Origen del Proponente	Colombia
Integrante Unión Temporal	LUIS EGIMIO BARON VARGAS
País de Origen del Proponente	Colombia
Integrante Unión Temporal	EVER LEONARDO RAMIREZ ARIAS
País de Origen del Proponente	Colombia
Número de folios	_____

(En caso de presentarse la propuesta en consorcio o unión temporal se debe indicar el nombre y país de origen de cada uno de los integrantes)

VALIDEZ DE LA PROPUESTA:

Para todos los efectos, se entenderá que es por una vigencia igual a la de la garantía de seriedad de la propuesta en los casos en que se requiera

GARANTÍA DE SERIEDAD:	I-100004690
COMPAÑÍA DE SEGUROS:	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
VALOR ASEGURADO:	\$278.507.441.20
VIGENCIA:	Desde (07-05-2021) Hasta (22-08-2021)

PLAZO TOTAL PARA EJECUTAR EL CONTRATO: CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO a partir de la suscripción del acta de inicio.

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

VALOR DE LA PROPUESTA:

DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES
MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS
MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS
M/LEGAL (\$2.783.956.321,00)

Me permito informar que las comunicaciones relativas a esta Invitación Pública las recibiré en la siguiente Dirección:

Dirección:
Ciudad:
Teléfono(s):
Fax:
Teléfono Móvil:
Correo Electrónico:

Avda. Ambalá Calle 69 No. 19-109 Local 102
Ibagué
2755843

3153919077
duvanramirez@gmail.com

Atentamente,

Firma:
Nombre:
C.C.:


DUVAN RAMIREZ BAYONA
88.141.095

ABONO DE LA PROPUESTA

Firma:
Nombre:
Cédula de Ciudadanía:
Profesión:
Matricula Profesional:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería
y Arquitectura



MATRÍCULA No. 25282656720ND
INGENIERO CIVIL
DE FECHA 19/05/97
APELLIDOS
RAMÍREZ BAYONA
NOMBRES
OLIVAN
C.C. 88.141.895
UNTD. LA GRAN COLOMBIA

[Handwritten signature]

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

CONFORMACION UNION TEMPORAL

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

ANEXO 2

CARTA DE CONFORMACION DE UNION TEMPORAL

Proponente: UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

Por medio del presente hacemos constar que hemos constituido la UNION TEMPORAL RB INGENIEROS; con el objeto de participar en la INVITACION No. 085 DE 2021, "REHABILITACIÓN Y/O RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPRENDIDOS PARA LOS DISTRITOS HIDRAULICOS No. 6 UBICADOS DENTRO DEL PERIMETRO HIDRO SANITARIO DEL IBAS S.A. E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ".

Integrantes:

Nombre o Razón Social	NIT	% DE PARTICIPACIÓN
DUVAN RAMIREZ BAYONA	88141095-4	95
LUIS EGIMIO BARON VARGAS	10545813-7	5

Representante:

Nombre o Razón Social	NIT
DUVAN RAMIREZ BAYONA	88141095-4

Al conformar la Unión Temporal para participar en la Invitación, sus integrantes se comprometen a:

1. Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato.
2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones originadas en el contrato frente al IBAL S.A. E.S.P. Oficial.
3. Responder ante las sanciones por incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de Unión Temporal.
4. No revocar la Unión Temporal por el término de duración del Contrato y el de su liquidación.
5. No ceder su participación en la Unión Temporal a terceros sin la autorización del IBAL S.A. E.S.P. Oficial.

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

ORGANIZACIÓN INTERNA DE LA UNION TEMPORAL: Para la organización de la Unión Temporal, cada integrante y el Representante tendrán las siguientes facultades y responsabilidades:

Nombre o Razón Social	Responsabilidades y facultades
DUVAN RAMIREZ BAYONA	Ejercer la Representación Legal Presentar, legalizar y liquidar el Contrato Ejecutar, Dirigir y Supervisar la Obra
LUIS EGIMIO BARON VARGAS	Controlar los procesos de ejecución de obra

La duración de la Unión Temporal, la cual deber ser equivalente a la duración del contrato, la liquidación del contrato y DOS (2) años más.

La sede de la Unión Temporal será:

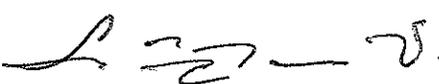
Dirección: Avda. Ambalá Calle 69 No. 19-109 Local 102
Teléfono: 2755843
Correo Electrónico: duvanramirez@gmail.com
Ciudad: Ibagué

Para constancia de lo anterior se firma a los Tres (3) días del mes de Mayo del año 2.021.

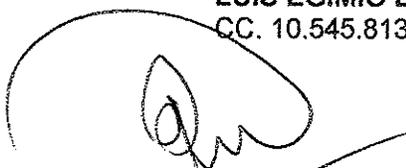
Integrantes de la Unión Temporal:



DUVAN RAMIREZ BAYONA
CC. 88.141.095



LUIS EGIMIO BARON VARGAS
CC. 10.545.813



DUVAN RAMIREZ BAYONA
Representante Legal



Firma del Proponente

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA DE
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.141.095**

RAMIREZ BAYONA

APELLIDOS
DUVAN

NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1967**

OCANA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

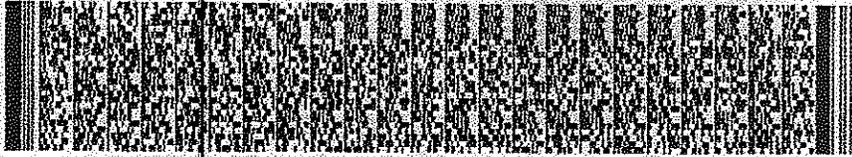
1.78 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-NOV-1985 OCANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00072751-M-0088141095-20080918 0003435014A 1 6360005498

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10545813

BARON VARGAS

APELLIDOS

LUIS EGIMIO

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1963

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-OCT-1982 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
FRAN DUQUE ESCOBAR



A-2904600-63104842-M-0010545813-20020821 0521802228A 01 105427685

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

**ACREDITACION DE PAZ Y SALVO
CON EL REGIMEN DE SEGURIDAD
SOCIAL INTEGRAL**

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

ACREDITACIÓN DE PAZ Y SALVO CON EL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

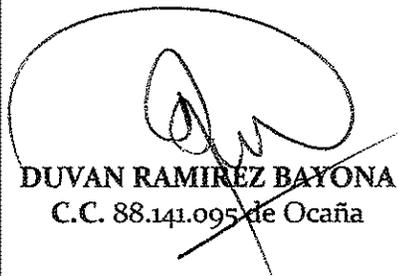
Con el fin de acreditar el cumplimiento y de acuerdo con lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o en las normas que la sustituyan, modifiquen o complementen, con relación a los pagos de aportes parafiscales y salud, bajo la gravedad del juramento.

EN MI CALIDAD DE PERSONA NATURAL CERTIFICO:

Yo, **DUVAN RAMIREZ BAYONA**, identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he dado cumplimiento oportuno y completo con el pago de los aportes y demás obligaciones legales que corresponden, respecto al Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, así como al Fondo Industrial de la construcción FIC.

A la fecha he realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos (6) Seis meses, en todos los eventos en que ha surgido la obligación de pagarlos.

Se expide a los siete (7) días del mes de Mayo de 2021.



DUVAN RAMIREZ BAYONA
C.C. 88.141.095 de Ocaña

UNION TEMPORAL DE INGENIEROS

ACREDITACIÓN DE PAZ Y SALVO CON EL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Con el fin de acreditar el cumplimiento y de acuerdo con lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o en las normas que la sustituyan, modifiquen o complementen, con relación a los pagos de aportes parafiscales y salud, bajo la gravedad del juramento.

EN MI CALIDAD DE PERSONA NATURAL CERTIFICO:

Yo, LUIS EGIMIO BARON VARGAS, identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he dado cumplimiento oportuno y completo con el pago de los aportes y demás obligaciones legales que corresponden, respecto al Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, así como al Fondo Industrial de la construcción FIC.

A la fecha he realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos (6) Seis meses, en todos los eventos en que ha surgido la obligación de pagarlos.

Se expide a los siete (7) días del mes de Mayo de 2021.



LUIS EGIMIO BARON VARGAS
C.C. 10.545.813 de Popayán

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88141095		RAMIREZ BAYONA DUVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV AMBALA CL 69 N 19 10P LOCAL 102	IBAGUE-TOLIMA	2755843	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	9419600232	9419600232	1	2021/05/25	2021/05/05	0	\$609,500
						2021/05/05		
						BANCOLOMBIA		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																				
1	CC 88141095	RAMIREZ DUVAN	95-14	30	\$2,100,000	\$356,000	098037	30	\$2,100,000	\$262,500	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,100,000	\$11,000	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,100,000	\$356,000			\$2,100,000	\$262,500			\$0	\$0			\$2,100,000	\$11,000		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE ICBF
CC 0044983	BARON VARGAS LEUIS CORRAO	PRESENCIARTE	PRINCIPAL	Cer 9 16	ESMERALDAS	2485782	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago			
Previsión	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mtra	Valor	
2021-01	911873824	I	2021/05/05	2021/05/06	1	\$1,504,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Hombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
			\$5,000,000	\$850,000			\$5,000,000	\$625,000		\$0	\$0		\$5,000,000	\$26,100			\$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																	
1	CC 00449833	BARON LEUIS	\$5,000,000	\$850,000	E9044	30	\$5,000,000	\$625,000		\$0	\$0		\$5,000,000	\$26,100	14-11	0	\$0
Total	Afiliados(1)		\$5,000,000	\$850,000			\$5,000,000	\$625,000		\$0	\$0		\$5,000,000	\$26,100			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dt	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	ICBF
CC 10318113		EUBOH VARGAS LUIS EGMANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Café S 9 16	ESPERAZA, TOLUCA	2465792	No	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dia/Mes/Año	Valor	
2021-04	2021-04	981128917	9414730264	2021/05/05	2021/05/05	BANCOLOMBIA		1	\$1,501,300

RESUMEN DE PAGO									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1) PROTECCION 230201 890,229,739 0 1 \$850,000 \$0 \$0 \$850,000 ARL (ADMINISTRADORAS: 1) ARL SURA 14-11 890,903,790 5 1 \$26,100 \$0 \$0 \$26,100 EPS (ADMINISTRADORAS: 1) MEDIMAS EPS EPS044 901,997,473 5 1 \$625,000 \$0 \$0 \$625,000									

UNION TEMPORAL DE INGENIEROS

Registro Unico Tributario – RUT



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14723282357


(415)7707212489984(8020) 0000014723282357

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 8 1 4 1 0 9 5 | 6. DV 4 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué | 14. Buzón electrónico 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía | 26. Número de Identificación: 8 8 1 4 1 0 9 5 | 27. Fecha expedición: 1 9 8 5, 1 1, 2 1
28. País: COLOMBIA | 29. Departamento: Norte de Santander | 30. Ciudad/Municipio: Ocaña | 31. Primer apellido: RAMIREZ | 32. Segundo apellido: BAYONA | 33. Primer nombre: DUVAN | 34. Otros nombres:

UBICACIÓN

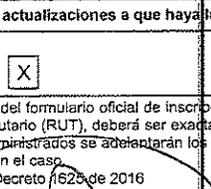
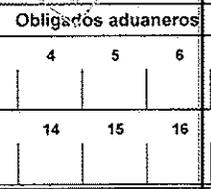
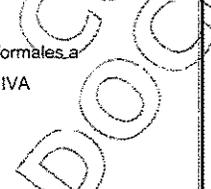
38. País: COLOMBIA | 39. Departamento: Tolima | 40. Ciudad/Municipio: Ibagué | 41. Dirección principal: AV AMBALA CL 69 N 19 109 LC 102 ED COMFATOLIMA | 42. Correo electrónico: duvanramirez@gmail.com | 43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 2 7 5 5 8 4 3 | 45. Teléfono 2: 3 1 5 3 9 1 9 0 7 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica | Ocupación
46. Código: 4 2 2 0 | 47. Fecha inicio actividad: 1 9 9 7, 1 1 0 3 | 48. Código: 7 1 1 0 | 49. Fecha inicio actividad: 1 9 9 7, 0 3 1 1 | 50. Código: 4 1 1 2 | 51. Código: 2 1 4 2 | 52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 1 4 | 2 2 | 4 8 | 5 2 | 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario | 14- Informante de exogena | 22- Obligado a cumplir deberes formales a | 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | 52 - Facturador electrónico



Obligados aduaneros | Exportadores
54. Código: | 55. Forma: | 56. Tipo: | Servicio: | 57. Modo: | 58. CPC:

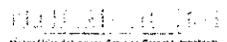
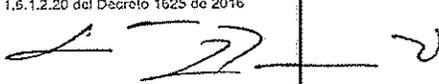
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 11 - 14 / 09 : 15: 25

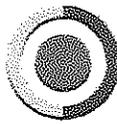
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016. Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre: RAMIREZ BAYONA DUVAN 985. Cargo: CONTRIBUYENTE

		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal			 <small>Nivel: Unión de Registros, Servicio Contribuyente</small>		001																																																																																															
2. Concepto: 02 Actualización <small>Este ítem reservado para la DIAN</small>					4. Número de formulario: 14687670373		 <small>(415)7707212489984(8020) 000001468767037 3</small>																																																																																															
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 4 5 8 1 3		6. DV: 7	7. Dirección seccional Impuestos y Avances de Ibanque		14. Buzón electrónico: 9																																																																																																	
IDENTIFICACION																																																																																																						
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión líquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación: 1 0 5 4 5 8 1 3		27. Fecha expedición: 1 9 8 2 1 0 3 0																																																																																																
Lugar de expedición: COLOMBIA		28. País: 1 6 9	29. Departamento: Cauca		30. Ciudad/Municipio: Popayán		0 0 1																																																																																															
31. Primer apellido: BARON		32. Segundo apellido: VARGAS		33. Primer nombre: LUIS		34. Otros nombres: EGIMIO																																																																																																
35. Nombre comercial:		37. Sigla:																																																																																																				
UBICACION																																																																																																						
36. País: COLOMBIA		39. Departamento: Tolima		40. Ciudad/Municipio: Espinal		2 6 8																																																																																																
41. Dirección principal: CR 5 9 16 OF 203																																																																																																						
42. Correo electrónico: egibar01@gmail.com		43. Código postal:		44. Teléfono 1: 3 1 5 3 1 9 5 2 5 6		45. Teléfono 2: 3 1 8 8 0 3 1 9 5 3																																																																																																
CLASIFICACION																																																																																																						
Actividad económica					Ocupación																																																																																																	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código		52. Número establecimientos																																																																																														
46. Código: 4 2 1 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 2 1 3	48. Código: 4 1 1 2	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 2 1 4	50. Código: 1 2	4 9 2 3 4 2 9 0	2 1 4 2																																																																																																
Responsabilidades, Calidades y Atributos																																																																																																						
53. Código: 5 1 4 2 2 4 2 4 8																																																																																																						
65- Impl. renta y compl. régimen ordinario <input type="checkbox"/> Informante de exogena <input type="checkbox"/> Obligado a cumplir deberes formales a 42- Obligado a llevar contabilidad 46 - Impuesto sobre las ventas - IVA																																																																																																						
Obligados aduaneros					Exportadores																																																																																																	
54. Código:					55. Forma:		56. Tipo:		Servicio:																																																																																													
<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td></tr> <tr><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td></tr> <tr><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td></tr> </table>					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	27	28	29	30	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td></tr> <tr><td>19</td><td>20</td><td>21</td></tr> <tr><td>22</td><td>23</td><td>24</td></tr> <tr><td>25</td><td>26</td><td>27</td></tr> <tr><td>28</td><td>29</td><td>30</td></tr> </table>		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	27	28	29	30	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td></tr> <tr><td>19</td><td>20</td><td>21</td></tr> <tr><td>22</td><td>23</td><td>24</td></tr> <tr><td>25</td><td>26</td><td>27</td></tr> <tr><td>28</td><td>29</td><td>30</td></tr> </table>		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	27	28	29	30	57. Modo:		58. CPC:	
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	27	28	29	30																																																																																																	
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	27																																																																																																				
28	29	30																																																																																																				
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	27																																																																																																				
28	29	30																																																																																																				
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.																																																																																																						
59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		60. No. de Folios: 0		61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 1 1																																																																																																		
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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:																																																																																																		
				984. Nombre: BARON VARGAS LUIS EGIMIO 985. Cargo: CONTRIBUYENTE																																																																																																		

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

Certificado de Antecedentes Fiscales



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 05 de mayo de 2021, a las 16:15:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	88141095
Código de Verificación	88141095210505161517

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.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


SORAYA VARGAS PULIDO
 CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB





CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 05 de mayo de 2021, a las 16:15:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	10545813
Código de Verificación	10545813210505161551

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.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

Certificado de Antecedentes Disciplinarios



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 166395291



WEB
16:11:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de mayo del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DUVAN RAMIREZ BAYONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 88141095:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 166395379



WEB
16:12:17
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de mayo del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS EGIMIO BARON VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10545813:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

Certificado de Antecedentes Judiciales



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:05:42 PM horas del 05/05/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **88141095**

Apellidos y Nombres: **RAMIREZ BAYONA DUVAN**

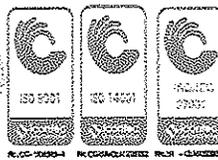
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:08:00 PM horas del 05/05/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 10545813

Apellidos y Nombres: **BARON VARGAS LUIS EGIMIO**

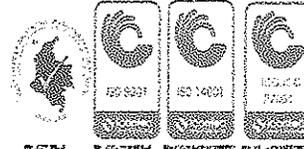
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

**Constancia de no estar inscrito en
el Sistema de Registro Nacional de
Medidas Correctivas de la Policia
Nacional (SRNMC)**



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, 05/05/2021 05:18:25 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **88141095**.

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. **22617096**. 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

Información: 5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 25 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000 910117

www.policia.gov.co



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, 05/05/2021 05:20:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **10545813**.

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. **22617167**. 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

Información ...

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000 910112

www.policia.gov.co

UNION TEMPORAL DE INGENIEROS

Hoja de vida de la Función Pública

	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RAMIREZ	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA BAYONA	NOMBRES DUVAN
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 88,141,095	SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	Nº 445384 D.M.: 37
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCION DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/>	Avda Ambala Calle 69 No. 19-109 Edif Comfatolima Local 102	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO TOLIMA
DEPTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO IBAGUE	
MUNICIPIC IBAGUE	TELÉFONO 2755843	EMAIL duvanramirez@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA												FECHA DE GRADO						
XX PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA					MES	AÑO					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.								
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			11		1	9	8	8

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 MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
 RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA CIVIL	3	1997	25202-65672
ES		X		ESPECIALISTA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA	10	2001	

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
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS 2739400	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 1 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO indefinido	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DECANO	DEPENDENCIA FACULTAD DE INGENIERIA CIVIL	DIRECCIÓN CALLE 10 No. 1-120	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COMFATOLIMA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS 2708181	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 2 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 1 2 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista de Obras civiles e Interventoria	DEPENDENCIA Contratación	DIRECCIÓN Avda Ambala Calle 69 No. 19-109	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 0 4 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 0 5 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Cto 236 Interventoria Obra civil	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IBAL SA ESP OFICIAL	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS 2632730	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 2 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 0 1 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Cto 009 - 2013 Obra civil	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IBAL SA ESP OFICIAL	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS 2632730	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 0 8 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 1 0 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Cto 122 - 2009 Obra civil	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	23	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	0

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Empty rounded rectangular box for observations.

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

 REPUBLICA DE COLOMBIA	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BARON		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA VARGAS		NOMBRES LUIS EGIMIO	
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 10,545,813		SEXO F M X		NACIONALIDAD PAIS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		N° 445384 D.M.: 37	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA 1 0 MES 0 1 AÑO 5 8 PAÍS COLOMBIA DEPTO CAUCA MUNICIPIO POPAYAN			Carrera 5 No. 9-16 Oficina 203 Edificio El Portal de la Quinta PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO ESPINAL TELÉFONO 2485762 EMAIL egibaron01@gmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.		
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

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 MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
 RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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		INGENIERIA CIVIL			19202-23591

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
INGLES									
FRANCES									

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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 IBAGUE	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO		PAIS	
TOLIMA		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TOLIMA		IBAGUE	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DIA 12 MES 0 9 AÑO 2013	DIA 6 MES 4 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
1256			
EMPLEO: O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO		PAIS	
TOLIMA		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TOLIMA		FLANDES	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DIA 29 MES 0 2 AÑO 2016	DIA 7 MES 7 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
211			
EMPLEO: O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO		PAIS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES 5 AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
EMPLEO: O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO		PAIS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
EMPLEO: O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO		PAIS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DÉPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

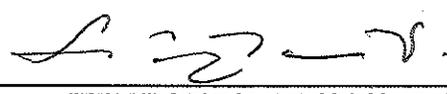
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	34	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	34	0

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

**REGISTRO ÚNICO DE
PROPONENTES – RUP**

UNION TEMPORAL RB INGENIEROS

RUP – DUVAN RAMIREZ BAYONA