

ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIA MIXTA  
"EMBOLIVAR" SA. ESP.  
NIT. 900177001-2

## ESTUDIOS PREVIOS

### GENERALIDADES

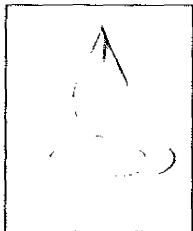
Fecha:	1 de febrero de 2021
Naturaleza:	Prestación de Servicios
Proceso de Selección:	Contratación Directa
Fundamento Jurídico Modalidad de Selección:	En cumplimiento a lo establecido en la ley 142 de 1994, Ley 689 de 2001, Decreto 1482 de 1989, Decreto CRA 151 de 2001, artículo 11 de la ley 1150 de 2007, el Código Civil y Código de Comercio, en general por normas de derecho privado y en las disposiciones que en materia de contratación expida la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico.

### DEFINICION DE LA NECESIDAD

Descripción de la Necesidad que pretende Satisfacción con la Contratación	EMBOLIVAR SA ESP, necesita contratar el servicio de Mantenimiento y manejo de lixiviados en la celda de contingencia en el sitio de disposición final, con el propósito de preservación y conservación del medio ambiente.
---	--

### OBJETO A CONTRATAR, CON SUS ESPECIFICACIONES

Objeto a Contratar	MANTENIMIENTO Y MANEJO DE LIXIVIADOS EN LA CELDA HERMETICA DEL RELLENO SANITARIO LA CUCHILLA DEL MUNICIPIO DE BOLIVAR CAUCA	
Descripción de bienes y servicios	NOMBRE DEL PRODUCTO	CODIGO
	Tratamiento de desechos líquidos	76121700
Valor Estimado del Contrato	El valor estimado para la contratación asciende a la suma de <b>TRES MILLONES DE PESOS M/CTE)\$3.000.000</b>	
Forma de Pago	El pago se realizará en tres cuotas, una vez cumplido	



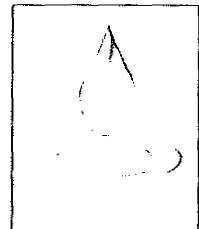
ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIA MIXTA  
“EMBOLIVAR” SA. ESP.  
NIT. 900177001-2

	el objeto del contrato de prestación de servicios y previa certificación por el supervisor y aprobación de la misma.
Plazo de Ejecución del Contrato:	El término para la ejecución es de 3 meses comprendido desde el acta de inicio del contrato.
Lugar de Ejecución del Contrato	Municipio de Bolívar Cauca

#### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LAS ESPECIFICACIONES Y OBLIGACIONES ESPECIALES DE LAS PARTES

<b>Alcance del Objeto</b>	Para el desarrollo del objeto del contrato se propone realizar las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"><li>• Mantenimiento de recamaras y cunetas de lixiviados</li></ul>
<b>Obligaciones Generales del Contratista</b>	El contratista tendrá como obligaciones las siguientes: 1) Cumplir con todas las actividades que garanticen el cumplimiento del objeto del contrato.
<b>Obligaciones de EMBOLIVAR SA ESP</b>	Constituyen derechos y deberes generales de la Empresa y en especial tiene como obligaciones para con el oferente las siguientes: 1 Ejercer el respectivo control en el cumplimiento del objeto del contrato. 2 Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3 Suministrar al Contratista todos aquellos elementos e insumos que requiera para el desarrollo de la actividad encomendada. 4 Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del Contratista.
<b>Análisis de Riesgos y Garantías de la Contratación</b>	<b>RIESGOS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Incumplimiento por parte del contratista</li><li>• Falta de Supervisión a la ejecución de las actividades programadas</li></ul> Los anteriores riesgos se pueden controlar realizando un seguimiento a las actividades a realizar por parte del supervisor y contratista.
<b>Requisitos Habilitantes o</b>	El Oferente debe adjuntar a la propuesta los siguientes documentos

ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIA MIXTA  
"EMBOLIVAR" SA. ESP.  
NIT. 900177001-2



<b>Documentos Necesarios que Deben Acompañar las Ofertas</b>	<b>PERSONA NATURAL</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Fotocopia de la cedula de ciudadanía</li><li>• Antecedentes Fiscales</li><li>• Antecedentes disciplinarios</li><li>• Antecedentes Judiciales</li><li>• Rut</li><li>• Hoja de vida – Formato de la Función Publica</li><li>• Afiliación a la Seguridad Social y/o Planilla de Pago</li><li>• Examen Pre ocupacional</li></ul>
<b>DESCRIPCION FINANCIERA</b>	
Fuente (Origen de los Recursos con los que se va a contratar	CDP No.: 67
	FECHA CDP: 1 de febrero de 2021
	NOMBRE RUBRO: 2.2.3.06 Mantenimiento Relleno Sanitario
	VALOR: \$ 3.000.000

NOMBRE	CARGO	FIRMA
CRISTOBAL DORADO ZUÑIGA	GERENTE EMBOLIVAR S A ESP	<i>Crustobal Dorado</i>
<b>9. REVISIÓN Y APROBACIÓN</b>		
CRISTOBAL DORADO ZUÑIGA		

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 76.335.353

MENESES HOYOS

APELLICIOS

ARBEY AUGUSTO

NOMBRES

  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1978

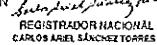
BOLIVAR  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTADURA A+ G.S. RH M SEXO

21-DIC-1996 BOLIVAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-1100700-00170643-M-0076335353-20090819 0015109732A 1 8040102324



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Jesús</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Hoyos</i>	NOMBRES <i>Abay Augusto</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <i>76.335.353</i>		SEXO <input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO <i>76.335.353</i>	D.M. _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>02</i> MES <i>10</i> AÑO <i>1998</i> PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Cauca</i> MUNICIPIO <i>Bolívar</i>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>La Pórola</i> PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Cauca</i> MUNICIPIO <i>Bolívar</i> TELÉFONO <i>3184105437</i> EMAIL _____	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>																																		
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)																																		
<b>EDUCACIÓN BÁSICA</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">PRIMARIA</th> <th colspan="2">SECUNDARIA</th> <th colspan="2">MEDIA</th> <th colspan="2">TÍTULO OBTENIDO:</th> <th colspan="3">FECHA DE GRADO</th> </tr> <tr> <td>1º.</td> <td>2º.</td> <td>3º.</td> <td>4º.</td> <td>5º.</td> <td>6º.</td> <td>7º.</td> <td>8º.</td> <td>9º.</td> <td>10.</td> <td>11.</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>											PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA		TÍTULO OBTENIDO:		FECHA DE GRADO			1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10.	11.	MES	AÑO
PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA		TÍTULO OBTENIDO:		FECHA DE GRADO																										
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10.	11.	MES	AÑO																						
<input type="checkbox"/> 1º. <input type="checkbox"/> 2º. <input type="checkbox"/> 3º. <input type="checkbox"/> 4º. <input type="checkbox"/> 5º. <input type="checkbox"/> 6º. <input type="checkbox"/> 7º. <input type="checkbox"/> 8º. <input type="checkbox"/> 9º. <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> 11. MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>																																		

<b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>												
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:												
TC (TÉCNICA), ES (ESPECIALIZACIÓN),			TL (TECNOLÓGICA), MG (MAESTRÍA O MAGISTER),			TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), DOC (DOCTORADO O PHD),			UN (UNIVERSITARIA),			
RELACIONE AL FREnte EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).												
MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO						TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

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

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

### **3 EXPERIENCIA LABORAL**

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

#### EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD		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 ACTUAL	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	

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

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

**4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

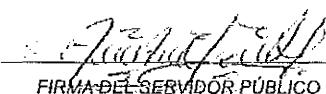
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>		

**5 - FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* \_\_\_\_\_

  
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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:17:08 horas del 22/12/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 76335353

Apellidos y Nombres: MENESES HOYOS ARBEY AUGUSTO

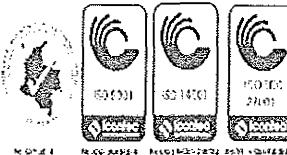
### NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

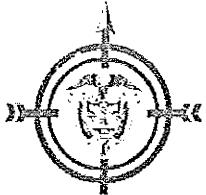
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya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



PROCURADURÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 156576848



WEB

14:15:22

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de diciembre del 2020

La PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ARBEY AUGUSTO MENESES HOYOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 76335353:

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.

División Centro de Atención al Público (CAP)

Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



## 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 martes 22 de diciembre de 2020, a las 14:16:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	76335353
Código de Verificación	76335353201222141622

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