

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

## ESTUDIOS PREVIOS

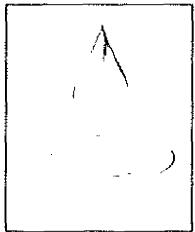
GENERALIDADES	
Fecha:	1 de febrero de 2021
Naturaleza:	Prestación de Servicios
Proceso de Selección:	Contratación Directa
Fundamento Jurídico Modalidad de Selección:	En cumplimiento a lo establecido en la ley 142 de 1994, Ley 689 de 2001, Decreto 1482 de 1989, Decreto CRA 151 de 2001, artículo 11 de 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

<b>Descripción de la Necesidad que pretende Satisfacción con la Contratación</b>	EMBOLIVAR SA ESP, necesita contratar el servicio de corte de césped, mantenimiento de zonas verdes y limpieza de maleza en áreas públicas de la cabecera municipal, para dar cumplimiento a las actividades establecidas en el PGIRS.
--	---

## OBJETO A CONTRATAR, CON SUS ESPECIFICACIONES

Objeto a Contratar	FORTALECIMIENTO AL SISTEMA RELACIONADO CON LABORES DE CORTE DE CESPED, MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES Y LIMPIEZA DE MALEZA EN AREAS PUBLICAS DE LA CABECERA MUNICIPAL DE BOLIVAR CAUCA.	
Descripción de bienes y servicios	NOMBRE DEL PRODUCTO	CODIGO
	CORTE DE CESPED	70111710
Valor Estimado del Contrato	El valor estimado para la contratación asciende a la suma de (TRES MILLONES DE PESOS M/CTE) \$3.000.000	
Forma de Pago	El pago se realizará en tres cuotas iguales, una vez cumplido el objeto del contrato de prestación de servicios y previa certificación por el supervisor y aprobación de la misma.	



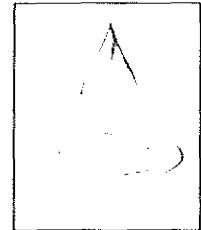
ENTIDAD DESCENTRALIZADA TERRITORIA MIXTA  
"EMBOLIVAR" SA. ESP.  
NIT. 900177001-2

<b>Plazo de Ejecución del Contrato:</b>	El término para la ejecución es de 2 meses 21 días comprendido desde el acta de inicio del contrato.
<b>Lugar de Ejecución del Contrato</b>	Municipio de Bolívar Cauca

#### DESCRIPCIÓN TECNICA 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>• Poda de los parques de la cabecera municipal de Bolívar Cauca.</li><li>• Poda de las zonas verdes de la cabecera municipal.</li><li>• Poda avenidas de la cabecera municipal.</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 Documentos Necesarios que Deben Acompañar las</b>	El Ofereante debe adjuntar a la propuesta los siguientes documentos <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></ul>

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



Ofertas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Antecedentes Judiciales</li><li>• Rut</li><li>• Hoja de vida – Formato de la Función Pública</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.:	62	
	FECHA CDP:	9 de febrero de 2021	
	NOMBRE RUBRO:	3.4.1.02 cofinanciación y convenios	
	VALOR:	\$ 3.000.000	
NOMBRE	CARGO	FIRMA	
CRISTOBAL DORADO ZUÑIGA	GERENTE EMBOLIVAR S A ESP		
9. REVISIÓN Y APROBACIÓN			
CRISTOBAL DORADO ZUÑIGA			



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Almendro</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Pinta</u>	NOMBRES <u>Juan Carlos</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>5205.044</u>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS <u>Colombia</u>
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO <u>5205.044</u> D.M <u>Nº 23</u>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA <u>15</u> MES <u>06</u> AÑO <u>1979</u>	Vda. Domingo Belisario Gómez	
PAÍS <u>Colombia</u>	PAÍS <u>Colombia</u>	DEPTO <u>Cauca</u>
DEPTO <u>Nariño</u>	MUNICIPIO <u>Bolívar Cauca</u>	TELÉFONO <u>313 775 1248</u> EMAIL <u>.</u>
MUNICIPIO <u>Chachapuyos</u>		

## 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:				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10.	X	MES	11	AÑO	2016

### 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	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	

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.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <i>Bomberos Voluntarios Bolívar Cauca</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>		MUNICIPIO <i>Bolívar Cauca</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>bomb@bolivarcauca@gmail.com</i>
TELÉFONOS <i>312 823 9714</i>		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 <i>Suboficial</i>		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Calle 11 N°4-37 B/ Interceptor Bolívar C</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	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
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	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
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	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* \_\_\_\_\_

*José Carlos Almada Pinto*  
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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

5.205.044  
NUMERO

ALMEIDA PINTA  
APELLIDO

JUAN CARLOS  
NOMBRE(S)

JUAN CARLOS ALMEIDA PINTA  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15~JUN-1979  
CHACHAGUI  
(NARIÑO)

ESTRUCTURA

1.62 O+ G.S. RH

M  
SEXO

26-JUN-1997 CHACHAGUI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS ALMEIDA PINTA

INDICE DERECHO



A-1100700-36158672-M-0005205044-20071033 0125707276A 02 225057022