

ACTA DE CIERRE

POR LA CUAL SE DA EL CIERRE – PLAZO MÁXIMO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA

(SOBRE 1 y 2)

APERTURA SOBRE N° 1 – PATRIMONIO AUTÓNOMO OBRAS POR IMPUESTOS 2019 – DOTACIÓN Y Puentes.

LICITACIÓN PRIVADA ABIERTA N° 001 DE 2019 cuyo objeto es *“REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, PREDIAL, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS PROYECTOS:*

- 1. Construcción puente con obras de acceso y complementarias y ampliación de banca existente, para el mejoramiento de la vía Astilleros- Tibú PR K35 +460 – PR35 + 730, Tibú.*
- 2. Construcción de puente con obras de acceso y complementarias y ampliación de banca existente para el mejoramiento de la vía Astilleros – Tibú PR 35-910 – PR 36- 315 Tibú.*
- 3. Construcción del puente con obra de acceso y complementarias y ampliación de banca existente para el mejoramiento de la vía Astilleros Tibú, PR 39 + 290 PR 39 + 740 Tibú, Norte de Santander.”*

En la ciudad de Bogotá D.C. a los veintidos (22) días del mes de julio del año dos mil diecinueve (2019), siendo las 10:30 am, como se verifica en la hora legal anexa, en las instalaciones de FIDUPREVISORA S.A. ubicada en la Calle 72 No. 10-03, se llevó a cabo la Audiencia de cierre y diligencia de apertura del sobre N° 1, de la Licitación Privada Abierta N° 001 de 2019, se procede a abrir el sobre N° 1 propuesta habilitante de acuerdo a los términos de referencia publicados, con la información anexa.

Observaciones:

Se deja constancia que para el presente proceso se presentó **UNA (1)** oferta, las cuales se relacionan a continuación de acuerdo a su respectivo orden de llegada:

1. UT INTERVENTORIA TIBU

Sobre N° 1 – Original

Sobre N° 2 - Original

Nota 1: El Sobre N° 2 (original y copia) de cada propuesta se mantiene sellado y quedará bajo custodia de Fiduprevisora S.A.

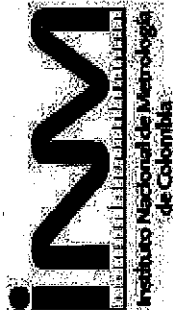
{fiduprevisora}

| | | | | | | |
|---|-----------------------------|--|---------------|--|---|-----------------|
| 1 | UT INTERVENTORIA TIBU | *ORIGINAL SI (X) / NO () *COPIA 1 SI () / NO (X) *COPIA 2 SI () / NO (X) * MEDIO MAGNÉTICO SI (X) / NO () | 789 Folios | Hora: 10:01 am Rad: 20190322553652 | SI (X) / no () *contituyeron-poliza N° 9645101066426 Valor asegurado \$ 257.233.840.30 La poliza se encuentra: Folios 512 - 513 | SI (x) / NO () |
|---|-----------------------------|--|---------------|--|---|-----------------|

Nota 2: Se deja constancia, que si al momento de revisar las propuestas se encuentra algún error en la foliación de las mismas, Fiduprevisora S.A., realizara la refoliacion de la propuesta.

Se deja constancia de esta diligencia mediante acta, se termina y firma por quienes en ella intervinieron siendo las 10:46 am.

Se anexa listado de asistencia.



El progreso
es de todos

MincIT

LA HORA LEGAL PARA COLOMBIA

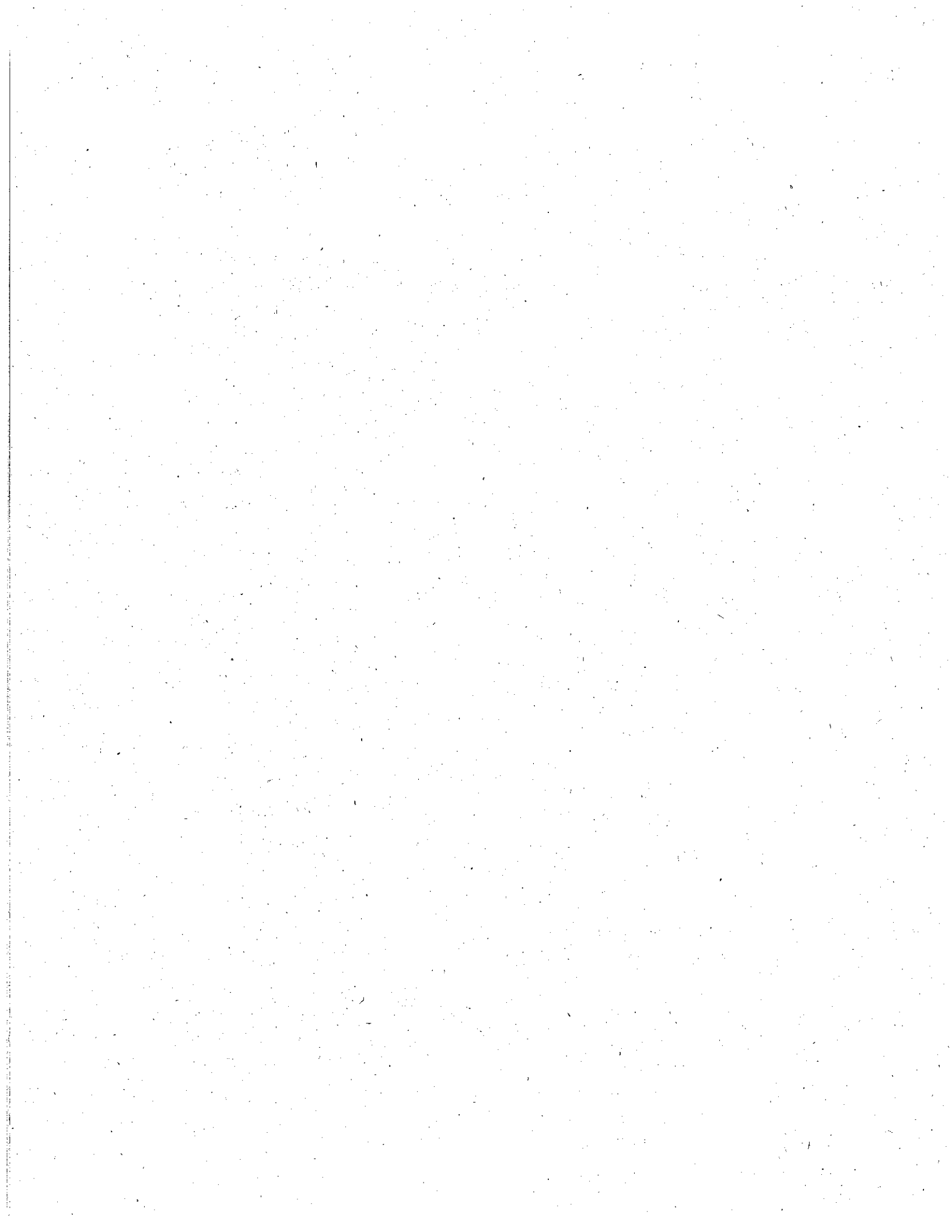
La exactitud del tiempo que se visualiza depende de las características de su equipo y la comunicación de Internet que se encuentra instalada en su computador

De acuerdo con lo establecido en el numeral 14 del artículo 6 del Decreto número 4175 de 2011, el Instituto Nacional de Metrología mantiene, coordina y difunde la hora legal de la República de Colombia.



Esta hora es tomada de los patrones de referencia del Laboratorio de Tiempo y Frecuencia del Instituto Nacional de Metrología.

Posición actual aproximada del Sol respecto a Colombia



| | | | |
|--|--------------------|------------------------|-------------|
| CIUDAD: Bogotá D.C. | FECHA: 22 Julio/19 | HORA INICIAL: 10:30 am | HORA FINAL: |
| FACILITADOR: Mónica Laura Olivella D. | | CARGO: Profesional 1 | |
| TEMA: Audiencia de Cierre - Liquidación Privada Abierta N° 001/19 | | | |
| OBJETO DE LA ACTIVIDAD: Cierre - Proceso de Liquidación Privada Abierta N° 001 de 2019 - Interventor | | | |

Espacio para diligenciar por el Facilitador / Conferencista / Capacitador.

EVALUACIÓN Sí No (Si la temática tratada requiere evaluación, indique y describa los temas específicos que fueron evaluados)

| No. | NOMBRE | CARGO | CIUDAD | AREA / EMPRESA | FIRMA | NOTA* |
|-----|--------------------|---------------|--------|-------------------------|-----------------|-------|
| 1 | Edgar Galván Gómez | E.L. Suplente | Bogotá | V. J. T. B. Interventor | Edgar Galván | |
| 2 | Mónica Laura O. | Prof 1 | Bogotá | VAF fiduprevisora | Mónica Laura O. | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |

| | | | | | |
|--|-----------|---------------|---------------|--------------|------|
| *LA CALIFICACION SE ESTABLECE APLICANDO LA SIGUIENTE TABLA DE VALORES: | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | Excelente | Sobresaliente | Satisfactorio | Insuficiente | Nulo |

Facilitador / Conferencista / Capacitador

| | |
|--------|-------|
| Nombre | Firma |
|--------|-------|

Diligenciar el siguiente espacio en caso de capacitación

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| No. DE COLABORADORES CAPACITADOS: | TOTAL HORAS CAPACITACIÓN: |
| No. DE COLABORADORES PROGRAMADOS: | |

DETALLE DE ASISTENCIA

| | NOMBRE | CORREO | ENTIDAD | ROL | TELEFONO FIJO | TELEFONO CELULAR |
|----|-------------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------|---------------|------------------|
| 1 | Edgar Galván Gámez | infvent@caici.Hda @hotmail.com | O.T. Fintech Tibu | PL Suplente | 3118081851 | 3118081851 |
| 2 | Mario Pardo Olivello D. | — 0 — 0 | Fiduprisson | Prof 1 | — 0 — | — 0 — |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |