	INVITACIONES A OFERTAR SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-044
		FECHA VIGENCIA: 2020-08-26
		VERSIÓN: 01
		Página 1 de 1

Recibí:
20/02/2021
10:00 a.m.

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN

Fecha: 02/20/21

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

REF. INVITACIÓN No. 038, OBJETO:
 Respetados señores:

Yo, Javier Francisco Obando S., obrando en nombre propio y/o en representación de _____ presento propuesta respecto de la Invitación de la Referencia, de acuerdo con el contenido de la invitación a ofertar, cuyas especificaciones declaro conocer y aceptar.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que se entiene 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 la invitación a ofertar 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 comprometo al firmante.
2. Que conoce la invitación a ofertar 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 conoce y acepta el manual de contratación del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
5. Que se incluyen los siguientes anexos: (RELACIONARLOS)

RESUMEN DE LA PROPUESTA:

Nombre o Razón Social del Proponente:

Javier Francisco Obando Santofimia

Cédula de ciudadanía o NIT:

93376920

Representante Legal:

Javier Francisco Obando Santofimio

Profesión:

Contratista

Tarjeta Profesional:

País de Origen del Proponente:

Colombia

PLAZO TOTAL PARA EJECUTAR EL CONTRATO: 6 meses a partir de la suscripción del acta de inicio.

VALOR DE LA PROPUESTA:

\$ 30.000.000

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

Dirección:

Cra 5 # 48 bis - 32 Apto 301

Ciudad:

Ibague

Teléfono(s):

272 44 20

Fax:

Teléfono Móvil:

311 250 9921

Correo Electrónico:

javierobandos @ Hotmail . com

Atentamente,

Firma:

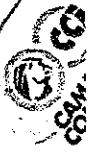
Javier Obandos

Nombre:

JAVIER F. OBANDOS S

C.C.:

CC 93.376.920



*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN AbstwyJQZx

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : BILLAR GESTION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

ACTIVIDAD PRINCIPAL : R9311 - GESTION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : R9329 - OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.

OTRAS ACTIVIDADES : R9200 - ACTIVIDADES DE JUEGOS DE AZAR Y APUESTAS

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : BILLARES UNO CLUB

MATRICULA : 152420

FECHA DE MATRICULA : 20040121

FECHA DE RENOVACION : 20200710

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

DIRECCION : CR 5 N 41-96 P2

BARRIO : BRR LA MACARENA

MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE

TELEFONO 1 : 2655516

TELEFONO 3 : 3112509921

CORREO ELECTRONICO : javierobandos@hotmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : R9311 - GESTION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : R9329 - OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.

OTRAS ACTIVIDADES : R9200 - ACTIVIDADES DE JUEGOS DE AZAR Y APUESTAS

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 7,200,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$20,000,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : R9311

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.



**CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
OBANDO SANTOFIMIO JAVIER FRANCISCO**

Fecha expedición: 2020/07/10 - 16:51:12 **** Recibo No. S000643597 **** Num. Operación. 01-AMARIN-20200710-0094

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN AbatwyJQZx

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: OBANDO SANTOFIMIO JAVIER FRANCISCO
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 93376920
NIT : 93376920-3
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 91510
FECHA DE MATRÍCULA : ABRIL 23 DE 1996
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACIÓN DE LA MATRÍCULA : JULIO 10 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 7,200,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS



UBICACIÓN Y DATOS GENERALES


DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 5 N 41-96 P 2
BARRIO : BRR LA MACARENA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2655516
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3112509921
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : javierobandos@hotmail.com


DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 5 N 41-96 P 2
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : BRR LA MACARENA
TELÉFONO 1 : 2655516
TELÉFONO 3 : 3112509921
CORREO ELECTRÓNICO : javierobandos@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : javierobandos@hotmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
93.376.920
NUMERO
ORLANDO SANTOFIMIO
APELLIDOS
JAVIER FRANCISCO
NOMBRES




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1969
ATACO
(TOJMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-OCT-1987 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JULIO CESAR MENENDEZ LOPEZ

A-2500109-63132931-34-0093378020-20050525 918490514SN 02 175897734

Certificación jurada de seguridad social

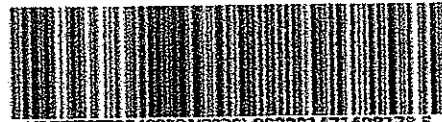
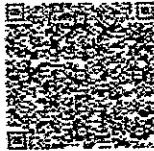
Por medio de la presente yo Javier Francisco Obando Santofimio identificado con cedula de ciudadanía 93.376.920 de Ibagué certifico bajo gravedad de juramento que me encuentro al día con el pago de mis aportes de seguridad social, pensión y también manifiesto que no tengo personal de trabajo vinculados a mi nombre.


Javier Francisco Obando Santofimio
CC 93.376.920 Ibagué

2. Concepto: **02** Actualización

4. Número de formulario

14714081785



(415)7707212489984(3020) 0000014714081785

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **9 3 3 7 6 9 2 0 3** 8. DV **3** 12. Dirección seccional **9** 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente **Persona natural o sucesión líquida** 25. Tipo de documento **2** 26. Número de identificación **9 3 3 7 6 9 2 0** 27. Fecha expedición **1 9 8 7 1 0 1 9**

Lugar de expedición **COLOMBIA** 28. País **1 6 9** 29. Departamento **Toledo** 30. Ciudad/Municipio **Ibagué** 0 0 1

31. Primer apellido **OBANDO** 32. Segundo apellido **SANTOFIMIO** 33. Primer nombre **JAVIER** 34. Otros nombres **FRANCISCO**

35. Razón social

36. Nombre comercial **BILLARES UNO CLUB** 37. Siglo

UBICACIÓN

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **Toledo** 40. Ciudad/Municipio **Ibagué** 0 0 1

41. Dirección principal **CR 5 41 96 P 2**

1. Correo electrónico **javierobandos@hotmail.com** 43. Código postal 44. Teléfono 1 **2 6 5 5 5 1 6** 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
9 3 2 9	1 9 9 8 1 2 1 1	7 7 1 0	2 0 2 0 0 6 2 4	1 2	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **5 4 9**

05- Impo. renta y comol. régimen ordinario
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

Obligados aduaneros										Exportadores			
1		2		3		4		5		55. Forma	56. Tipo	Servicio	
11		12		13		14		15		17		18	

IMPORTANT: Sin notificación de las actualizaciones a este formulario, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT) tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se extirpá su renovación



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 viernes 19 de febrero de 2021, a las 23:38:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	93376920
Código de Verificación	93376920210219233859

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 161413931



WEB
23:52:17
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de febrero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JAVIER FRANCISCO OBANDO SANTOFIMIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 93376920:

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:59:12 AM horas del 19/02/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **93376920**

Apellidos y Nombres: **OBANDO SANTOFIMIO JAVIER FRANCISCO**

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



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, 22/02/2021 02:25:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **93376920** y Nombre: **JAVIER FRANCISCO OBANDO SANTOFIMIO.**

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. **20234370** . 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



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Obando		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Santofimio		NOMBRES Javier Francisco	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 93376920		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD PAÍS COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO 93376920		D.M. 38	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 14 MES 06 AÑO 1964		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cra 5 # 48 bis - 32 Apto 301			
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia		DEPTO Tolima	
DEPTO Tolima		MUNICIPIO Ibague		TELÉFONO 3112509921 EMAIL javier obandos@Hotmail.com	
MUNICIPIO Ataco					

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 Academico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	22	AÑO	1990

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	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD	Ibale	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibague	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 263 2730	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista	DEPENDENCIA Planeación	DIRECCIÓN CI 1 # 2b-69	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
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	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
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	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
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		4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	15	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Ibague 02/20/21


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

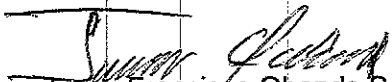
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Certificación jurada de inhabilidades

Por medio de la presente yo Javier Francisco Obando Santofimio identificado con cedula de ciudadanía 93.376.920 de Ibagué certifico bajo gravedad de juramento que no me encuentro dentro de las causales en ninguna inhabilidad e incompatibilidad establecidas por la ley y que no tengo a la fecha de la presentación de la oferta deudas con entidades del municipio.



Javier Francisco Obando Santofimio

CC 93.376.920 Ibagué

EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
IBAL S.A. E.S.P - OFICIAL

*** Sistema de Información de Proponentes ***

Número de Registro : [3365]

Fecha y Hora de Registro : 2020-09-14 // 17:43:03

REGISTRO PERSONA NATURAL

- Documento : CG - 93.376.920
- Nombre Persona Natural : JAVIER FRANCISCO OBANDO SANTOFIMIO
- Dirección Notificación : cr5 48 bis 32 apto 301 piedra pintada alta
- Localización : Toirna - Ibagué
- Teléfono Notificación : 3112509921
- Email Notificación : javierobandos@hotmail.com

CLASIFICACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT - DIAN

9329- OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.
4921- TRANSPORTE DE PASAJEROS.

CLASIFICACIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS - CÁMARA DE COMERCIO

CLASIFICACIÓN IBAL

- Obras : :
- Consultorías e Interventorías : :
- Proveedor de Bienes y Servicios : Si
- Servicios profesionales y de Apoyo : :

APROBADO

MYRIAM ALEXANDRA BUSTAMANTE URUEÑA
Profesional Jurídica - IBAL SA ESP OFICIAL

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El inscrito autoriza de manera expresa que sus datos personales sean tratados conforme a lo previsto en la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada por el IBAL SA ESP OFICIAL, la cual se encuentra publicada en la página web www.ibal.gov.co. Así mismo autoriza al IBAL SA ESP OFICIAL a realizar notificaciones y comunicaciones al correo electrónico aportado o a través de mensajes de texto dirigidos al número de teléfono registrado en el Sistema de Información de Proponentes "SIP".



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Liberty Icon

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10020972642

PLACA
ESS617
CILINDRADA CC
3.198

MARCA
FORD
COLOR
BLANCO ARTICO

LÍNEA
RANGER

MODELO
2019

CLASE DE VEHÍCULO
CAM. DNETA

TIPO CARRICERA
DOBLE CABINA

COMBUSTIBLE
DIESEL

SERVICIO
PÚBLICO

CAPACIDAD No/PSJ
5

NÚMERO DE MOTOR
SA2P KJ096640

REG. VIN.
N BAFAR23L6KJ096640

NÚMERO DE SERIE

REG. NÚMERO DE CHASIS
N BAFAR23L6KJ096640

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

OBANDO SANTOFIMIO JAVIER FRANCISCO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 93376920

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
***** 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482018000432203

ME FECHA IMPORT. PUERTAS
I 09/07/2018 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. U.C. TTD.

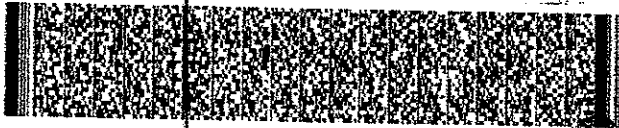
FECHA VENCIMIENTO

07/09/2018

20/08/2020

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDRICAURTE



LT07000262268



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
TARJETA DE OPERACIÓN

No. 183503

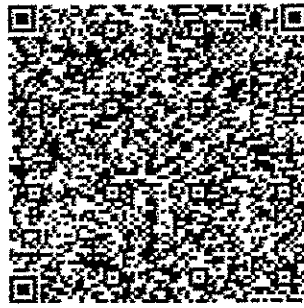
NO. DE PLACA ESS617	MARCA FORD	AÑO MODELO 2019	LINER RANGER
CLASE DE VEHICULO CAMIONETA	TIPO DE CARROCERIA DOBLE CABINA	COMBUSTIBLE DIESEL	
MODALIDAD DE SERVICIO ESPECIAL	CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS 5		CARGA DE PNE 0 KG. 681
RADIO DE ACCION NACIONAL	NIVEL DE SERVICIO		

RAZON SOCIAL EMPRESA TRANSPORTES ESPECIALES STARLINE EXPRESS S.A.S	NIT 901200833
DIRECCION DE LA EMPRESA	CUIDAD / MUNICIPIO COVENAS
FECHA DE EMISION 30-12-2019	VIGENCIA DESDE 30-12-2019 HASTA 30-12-2021
ENTIDAD QUE EMITE DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA	FIRMA DEL FUNCIONARIO



7002000202681

SOAT



FECHA DE EXPEDICIÓN: 2020-09-12
 VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL: 2020-09-13
 HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2021-09-12

No. DE PÓLIZA 153562700		PLACA No. ESS617	CLASE VEHÍCULO INTERMUNICIPAL	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/VATIOS 3198	MODELO 2019
PASAJEROS 5	MARCA FORD	LÍNEA VEHÍCULO RANGER		CARRROCERÍA		
No. MOTOR SA2PKJ096640	No. CHASIS & No. SERIE 8AFAR23L6KJ096640	No. VIN 8AFAR23L6KJ096640	CAPACIDAD TON. 0.00			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR OBANDO SANTOFIMIO, JAVIER FRANCISCO		TELÉFONO DEL TOMADOR 3112509921	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 93376920	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR IBAGUE	
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1333	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 42	CLAVE PRODUCTOR 4206801	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EXPEDICIÓN IBAGUE		
TARIFA 910	PRIMA SOAT \$ 625200	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 312600	TASA RUNT \$ 1700	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	MÍNIMOS
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	LEGALES
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$ 939500						

FRMA AUTORIZADA



HASTA NUESTROS EXPERTOS
 EN SEGUROS USAN NUESTRAS
 LÍNEAS DE ATENCIÓN

Bogotá
307 7050
 Línea nacional
01 8000 113390

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde llevar el SOAT en su dispositivo móvil o imprimir este PDF. Portarlo es Obligatorio.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 185 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncia ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar unilateralmente la vigencia del contrato de seguro, exclusivamente en beneficio del consumidor y en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos sobre el mismo riesgo asegurado.

Protección de datos personales

La expedición de esta póliza conlleva a Liberty Seguros S.A. a tratar los Datos Personales en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decretos que la reglamentan para consultar, almacenar, administrar y transmitir a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, la información personal recolectada, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios derivados del presente contrato de seguros, únicamente con fines estadísticos, de control, reporte y prevención del fraude y no para fines comerciales; la información será tratada de acuerdo con las Políticas de Tratamiento publicadas en www.libertycolombia.com.co.

BOGOTÁ D.C., 28 DE DICIEMBRE DE 2020

**CERTIFICACIÓN PARA EL MINISTERIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
CERTIFICA QUE**

EL VEHICULO QUE CITAMOS A CONTINUACIÓN, SE ENCUENTRA ASEGURADO EN LA COMPAÑIA CON LAS COBERTURAS DESCRITAS Y EL TOMADOR ES TRANSPORTES ESPECIALES STARLINE EXPRESS SAS NIT 901.200.833 - 5

PLACA : *ESS617*
MARCA : *FORD*
MODELO : *2019*
SERVICIO : *PUBLICO ESPECIAL*
CAPACIDAD : *5 PASAJEROS*
ASEGURADO : *OBANDO SANTOFIMIO JAVIER FRANCISCO*
C.C. / NIT : *93376920*


POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 101020002

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Daños a Bienes de Terceros	100 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 1 Persona	100 SMMLV
* Muerte o Lesiones a 2 o más Personas	200 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio Moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado	SI AMPARA
<i>- Deducible para daños: 10% mínimo 2 smmlv</i>	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. 101021377

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
* Muerte	100 SMMLV
* Incapacidad Permanente	100 SMMLV
* Incapacidad Temporal	100 SMMLV
* Gastos Médicos, Quirúrgicos y Farmacéuticos	100 SMMLV
* Amparo Patrimonial	SI AMPARA
* Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA
* Amparo de Perjuicio moral	SI AMPARA
* Amparo de Lucro Cesante del pasajero afectado	SI AMPARA
* Amparo al conductor	SI AMPARA

VIGENCIA DESDE 28 DE DICIEMBRE DE 2020 HASTA 28 DE DICIEMBRE DE 2021

 **SEGUROS
DEL ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

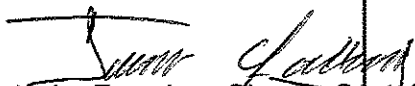
SEGUROS DEL ESTADO

Firma Autorizada

Certificación suscrita de seguridad y salud en el trabajo.

Por medio de la presente yo Javier Francisco Obando Santofimio identificado con cedula de ciudadanía 93.376.920 de Ibagué, certifico que cuento con las políticas escritas de seguridad y salud en el trabajo en caminadas a la prevención del medio ambiente, promoción y protección de la salud de los trabajadores que presten el servicio al IBAL S.A E.S.P OFICIAL.

También certifico que no tendré subcontratistas sin los requisitos legales.



Javier Francisco Obando Santofimio

CC 93.376.920 Ibagué

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 93376920		OBANDO SARTOFEMIO JAVIER FRANCISCO INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5-48 BIS 32	IBAGUE-TOLIMA	2744420	100

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	86545326	1	2021/01/07	2021/01/19	BANCO BEVA COLOMBIA S.A.	12	\$561,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
			Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
1	CC 93376920	OBANDO JAVIER	25-14	30	\$1,970,555	\$315,300	\$115,300	\$1,970,555	\$246,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,970,555	\$315,300	\$115,300	\$1,970,555	\$246,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 9376920		OBANDO SANTOFIMIO JAVIER FRANCISCO INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PRINCIPAL	CSA 5-48 BIS 32	BAGUE TOLEMA	272-4420	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-12		9414278911	1	2021/01/07	2021/01/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	12	\$561,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	RIT	BY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES/MORA	SALDOS DE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	25-14	900,336,004	7	1	\$315,300	\$0	\$0	\$315,300	
COLPENSIONES				1	\$315,300	\$0	\$0	\$315,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EPS002	800,130,907	4	1	\$246,400	\$0	\$0	\$246,400	
SALUD TOTAL				1	\$246,400	\$0	\$0	\$246,400	
TOTAL				1	\$561,700	\$0	\$0	\$561,700	

EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
IBAL S.A. E.S.P - OFICIAL

*** Sistema de Información de Proponentes ***

Numero de Registro : { 3365 }

Fecha y Hora de Registro : 2020-09-14 // 17:43:03

REGISTRO PERSONA NATURAL

Tipo y Nro. Documento : CC - 93.375.920
Nombre Persona Natural : JAVIER FRANCISCO OBANDO SANTOFIMIO
Dirección Notificación : c/5 48 bis 32 apto 307 pedra pretada aña
Localización : Tolima - Ibagua
Teléfono Notificación : 3112509921
Email Notificación : javierobandos@hotmail.com

CLASIFICACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT - DIAN
4321- TRANSPORTE DE PASAJEROS.

CLASIFICACIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS - CÁMARA DE COMERCIO

CLASIFICACIÓN IBAL

- Obras :
- Consultorias e Interventorias :
- Proveedor de Bienes y Servicios : Si
- Servicios profesionales y de Apoyo :

DESCRIPCIÓN GENERAL ACTIVIDADES O SERVICIOS A OFERTAR

transporte de servicio público



TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

JAVIER FRANCISCO OBANDO SANTOFIMIO

El inscrito autoriza de manera expresa que sus datos personales sean tratados conforme a lo previsto en la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada por el IBAL SA ESP OFICIAL, la cual se encuentra publicada en la página web www.ibal.gov.co. Así mismo autoriza al IBAL SA ESP OFICIAL a realizar notificaciones y comunicaciones al correo electrónico aportado o a través de mensajes de texto dirigidos al número de teléfono registrado en el Sistema de Información de Proponentes "SIP".