	INVITACIONES A OFERTAR SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-044
		FECHA VIGENCIA: 2020-08-26
		VERSIÓN: 01
		Página 1 de 2

ANEXO 1
CARTA DE PRESENTACIÓN

Fecha: Agosto 06 de 2021

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

REF. INVITACIÓN No. 135.

Respetados señores:


Yo, NOEL JULIAN SOSA LOZADA, obrando en nombre propio 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 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 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 compromete 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

	INVITACIONES A OFERTAR SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-044
		FECHA VIGENCIA: 2020-08-26
		VERSIÓN: 01
		Página 2 de 2

5. Que se incluyan los siguientes anexos: (RELACIONARLOS)

RESUMEN DE LA PROPUESTA:

Nombre o Razón Social del Proponente: NOEL JULIAN SOSA LOZADA
Cédula de ciudadanía o NIT: 5827047
Profesión: TRANSPORTADOR
País de Origen del Proponente COLOMBIA

PLAZO TOTAL PARA EJECUTAR EL CONTRATO: 06 MESES a partir de la suscripción del acta de inicio.

VALOR DE LA PROPUESTA: \$30.000.000 .=(TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE)

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

Dirección: AVENIDA AMBALA # 44-225 CONJUNTO BOSQUE REAL BL 3 EDI 1 APTO 301
Ciudad: IBAGUE
Teléfono Móvil: 3143964650
Correo Electrónico: sosanjulian@gmail.com

Atentamente,

Firma:
Nombre:
C.C.:



NOEL JULIAN SOSA LOZADA
5827047 de Ibagué



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14770383183



(415)7707212489984(8020) 0000014770383183

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 8 2 7 0 4 7 4 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 2
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3
26. Número de Identificación: 5 8 2 7 0 4 7
27. Fecha expedición: 2 0 0 0 0 1 2 5
28. País: COLOMBIA
29. Departamento: Tolima 1 6 9
30. Ciudad/Municipio: Ibagué 7 3 0 0 1
31. Primer apellido: SOSA
32. Segundo apellido: LOZADA
33. Primer nombre: NOEL
34. Otros nombres: JÚLIAN
35. Razón social
36. Nombre comercial
37. Sigla

UBICACIÓN

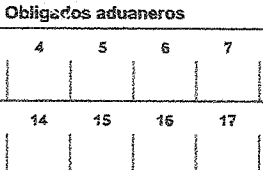
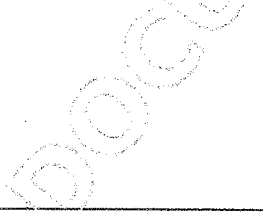
38. País: COLOMBIA 1 6 9
39. Departamento: Tolima 7 3
40. Ciudad/Municipio: Ibagué 0 0 1
41. Dirección principal: CR 20 # 44 - 226 CON BOSQUE REAL ED 1 AP 301
42. Correo electrónico: sosanjulian@gmail.com
43. Código postal
44. Teléfono 1: 3 1 4 3 9 6 4 6 5 0
45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica
46. Código: 4 9 2 1
47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 1 0 1 5
48. Código: 7 7 1 0
49. Fecha inicio actividad: 2 0 2 1 0 6 0 1
50. Código: 1 2
51. Código
52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0
20- Obtención NIT



Obligados aduaneros
Exportadores
54. Código
55. Forma
56. Tipo
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 X 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 07 - 06 / 10 : 03: 33

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: SOSA LOZADA NOEL JULIAN
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5827047

SOSA LOZADA
APELLIDOS

NOEL JULIAN
NOMBRES

NOEL JULIAN SOSA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1981

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

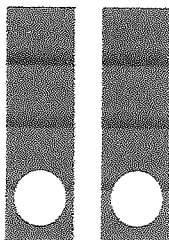
1.68 ESTATURA A+ G.S. RH M SEXO

25-ENE-2000 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUDUSE ESCOBAR



P-2860100-63081632-N-0005827047-20000803 0156100155A 01 087329890



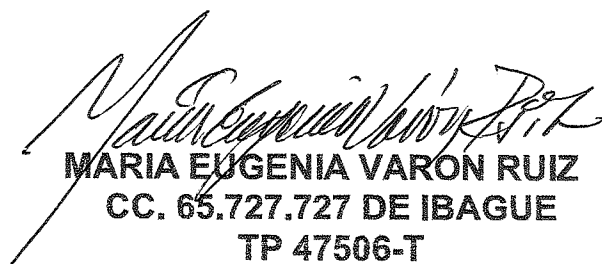
MARIA EUGENIA VARON RUIZ
CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL
Y AUDITORIA EXTERNA
NIT: 65.727.727-3

Corporación Universitaria de Ibagué – CORUNIVERSITARIA
Asesoría contable y financiera, Auditoría interna, Revisoría fiscal

CERTIFICA

El Señor **NOEL JULIAN SOSA LOZADA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. **5.827.047** de Ibagué, se encuentra al día en el cumplimiento de sus obligaciones con el régimen de seguridad social, a través de su contrato laboral con la empresa **TRANSPORTES LA IBAGUERENA S.A.** y paga seguridad social como independiente, por los movimientos de transporte de sus vehículos, en el concepto de Salud, Pensión y ARL, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 del año 2002.

Dada en Ibagué, a los seis (6) días del mes de agosto de 2021.


MARIA EUGENIA VARON RUIZ
CC. 65.727.727 DE IBAGUE
TP 47506-T

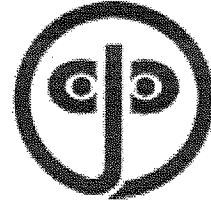
Dirección Calle 91 N 2ª 27 Barrio Jardín

Celular 3144432949

Correo electrónico eugeniamaria1965@yahoo.es

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6 6 2 2 2 E 2 3 0 8 9 9 0 A E 0

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARIA EUGENIA VARON RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65727727 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 47506-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Julio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

47506-T

MARIA EUGENIA
VARON RUIZ

C.C. 65727727

RESOLUCION INSCRIPCION 52. FECHA 29/05/96
UNIVERSIDAD CORPORACION UNIV. DE IBAGUE

Presidente: *[Signature]* 00055360



[Signature]

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional y Junta Central de
Contadores.

00077

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.727.727

VARON RUIZ

APELLIDOS

MARIA EUGENIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1965

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

16-NOV-1983 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00206693-F-0065727727-20091229

001946559A 1

6370522842



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 06 de agosto de 2021, a las 09:19:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	5827047
Código de Verificación	5827047210806091947

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

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso I. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1

9



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:25:02 AM horas del 06/08/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 5827047

Apellidos y Nombres: **SOSA LOZADA NOEL JULIAN**

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



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



Gobierno en
Línea

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 173162038



WEB
09:18:50
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de agosto 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) NOEL JULIAN SOSA LOZADA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 5827047:

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

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.

Fecha Registro	2021-07-08	Hora Registro	16:06:17	Tipo de Registro*	Natural
Datos Básicos					
Tipo Doc.*	Documento*	Dv	Nombre Completo Persona Natural*		
CC	5827047		NOEL JULIAN SOSA LOZADA		
Dpto*	Municipio*	Dirección de Notificación*			
TOLIM. ▾	IBAGUI ▾	AV. AMBALA NO. 44- 226- BOSQUE REAL, BLOQUE 3, EDIFICIO			
Teléfono/Celular de Contacto*	Correo electrónico de Notificación*				
3143964650	sosanjulian@gmail.com				
Datos del Representante Legal (Principal y Suplente)					
Documento	Nombre Completo Representante Legal Principal				
Documento	Nombre Completo Representante Legal Suplente				
Descripción de las actividades y servicios a prestar					
PRESTAR EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULO AUTOMOTOR TIPO CAMIONETA SERVICIO PUBLICO, CON LA FINALIDAD DE SATISFACER LAS NECESIDADES DE TRANSPORTE DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A E.S.P. OFICIAL			Actividades DIAN		
			4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS. ▾		
			7710 - ALOUJER Y ARRENDAMIENTO ▾		
			Seleccione... ▾		
			Seleccione... ▾		
			Actividades Cámara de Comercio		
			Seleccione rup1 ▾		
			Seleccione rup2 ▾		
			Seleccione rup3 ▾		
			Seleccione rup4 ▾		
Clasificación IBAL					
Obras*	Consultoría e Interventorías*	Prov. Bienes y Servicios*	Serv. Profesionales y de Apoyo*		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Soportes - Documento Identidad, RUI, RUPB CC (Solo empresas)					
<input type="button" value="Seleccionar archivo"/>		Ningún archivo seleccionado			
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 www.ibal.gov.co . Así mismo autoriza al IBAL SA ESP OFICIAL a realizar notificaciones y comunicaciones al correo electrónico.					
Cancelar			Grabar Registro		

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 Transportes la Ibaguenera	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD translaiba@hotmail.com	
TELÉFONOS 2762279	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 10 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Conductor	DEPENDENCIA Operativa	DIRECCIÓN Cra 1 # 13-01 Centro.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Transportes la Ibaguenera	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD translaiba@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 03 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Conductor	DEPENDENCIA Operativa	DIRECCIÓN Cra 1 # 13-01 Centro.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Translain	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2710278	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 10 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Conductor	DEPENDENCIA Operativa	DIRECCIÓN Cra 5N° 91-43	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Radio Taxi	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2658888	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Conductor	DEPENDENCIA Operativa	DIRECCIÓN calle 30 # 5-34	

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)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Sosa</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Lozada</u>	NOMBRES <u>Noel Julian</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>5'827047</u>	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 <u>81122906485</u> D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>29</u> MES <u>12</u> AÑO <u>1981</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Avenida ambalo # 44-226</u>	
PAÍS <u>Colombia</u>	PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Tolima</u>	
DEPTO <u>Tolima</u>	MUNICIPIO <u>Ibagre</u>	
MUNICIPIO <u>Ibagre</u>	TELÉFONO <u>3143964650</u> EMAIL <u>sosanjulian@gmail.com</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: <u>Bachiller Academico.</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <u>12</u> AÑO <u>1998</u>

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: 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)

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	18	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 Ibagué 06-agosto-2021


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 _____

17

NOEL JULIAN SOSA LOZADA

CERTIFICA

Bajo la gravedad de juramento no me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas por la ley, no tengo a la fecha de la presentación de la oferta deudas con las entidades del municipio de Ibagué, con la contaduría pública.

Se expide en Ibagué, a los Seis días del mes de Agosto de 2021.



NOEL JULIAN SOSA LOZADA
C.C. 5.827.047 de Ibagué

NOEL JULIAN SOSA LOZADA

CERTIFICA

Que cuento con las políticas escritas de seguridad y salud en el trabajo, encaminadas a la prevención del medio ambiente, promoción y protección de la salud de todos los trabajadores que tengo a mi cargo y prestare los servicios al IBAL SA ESP OFICIAL no tendré sub contratistas, sin importar la relación contractual que posean y cuento con programa de capacitación en seguridad y salud en el trabajo, procedimientos e instructivos de seguridad y salud en el trabajo.

Se expide en Ibagué, a los Seis días del mes de Agosto de 2021.



NOEL JULIAN SOSA LOZADA
C.C. 5.827.047 de Ibagué



TRANSPORTES LA IBAGUERENA S.A.

Nit. 800.103.790-5

EL REPRESENTANTE LEGAL DE TRANSPORTES LA IBAGUERENA S.A.

CERTIFICA

Que el Señor **NOEL JULIAN SOSA LOZADA** identificado con cédula de ciudadanía número **5.827.047** de **Ibagué - Tolima**, es transportador en servicio público desde hace más de seis años

La presente certificación se expide en Ibagué, a los **Trece (13)** del mes de **Julio de 2021**, con destino a la empresa **IBAL**

FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO
Representante Legal



Radio Taxi Tolima Ltda.

Resolución 0578 de Junio de 2000
Código 5114 Ministerio de Comunicaciones
Nít. 8000600893

Informa que el señor(a) **NOEL JULAN SOSA LOZADA** identificado con cedula de ciudadanía No. **5827047**, fue propietario de vehículos afiliados a nuestra empresa de transporte con experiencia de ocho (8) años en el gremio del transporte individual de taxis .

Se expide el anterior a solicitud del interesado el 13 de julio 2021. Con destino al INTERESADO.

Este documento carece de validez si presenta alguna enmendadura o alteración.

Cordialmente,


ANA MARISA SUSUNAGA GUZMAN
Subgerente (E)

**RADIO TAXI X
TOLIMA LTDA.**

NIT. 800.080.089-3

**Carrera 8 No. 26-70 - Piso 3
Tel. 2638868 - Ibagué - Tol.**



Ibagué, 06 de AGOSTO del 2021

CERTIFICACION

TRANSPORTES ESPECIAL EL BOGA S.A.S, Identificada con **Nit. 901.189.025-4**, hace constar que el señor **NOEL JULIAN SOSA LOZADA**, es propietario y labora como conductor del vehículo con las siguientes características:

PLACA	GTM - 262	CLASE	WAGON
MARCA	DFSK	LINEA	DXK6470ASF 1.8
TIPO DE CARROCERIA	CERRADA	COMBUSTIBLE	GASOLINA
MODELO	2021	CAPACIDAD	07
N° MOTOR	SFG1819494178	N° CHASIS	LVZA53P91MCB00003
COLOR	BLANCO	SERVICIO	ESPECIAL
PROPIETARIO	SOSA LOZADA LIZ ALEJANDRA Y OTROS	C.C	65632642

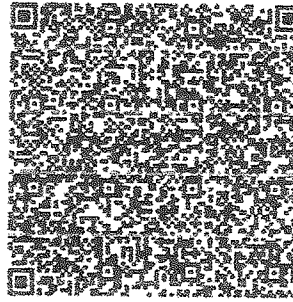
El señor **NOEL JULIAN SOSA LOZADA** ha laborado en contratos de la empresa desde el 05 de septiembre del 2020,

Atentamente.




MIKE ALONSO EASTMOND ORTIZ
Representante Legal y Gerente

SOAT



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-8

FECHA DE EMISIÓN: 2021-03-12
VIGENCIA DESDE LAS 22 HORAS DEL: 2021-03-13
HASTA LAS 22 HORAS DEL: 2022-03-12

No. DE PÓLIZA: 13640200269840
PLACA No.: GTM262
CLASE VEHÍCULO: AUTOS DE NEGOCIOS, T
SERVICIO: PUBLICO
CILINDRAN/VUATOS: 1798
MODELO: 2021

PASAJEROS: 7
LÍNEA VEHICULO: DXK6470ASF 1.8
CARRERÍA: WAGON

No. MOTOR: SFG1810494178
No. CHASIS o No. SERIE: LVZA53P01MCB00003
No. VIN: LVZA53P01MCB00003
CAPACIDAD TOL: 0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: SOSA SUAREZ, JOSE NOEL
TELÉFONO DEL TOMADOR: 3143984651
TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: CC
No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: 19149818
CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: IBAGUE

RAMA DE ASEGURADORA: AT1329
CÓD. SUBSAL EXPEDIDORA: 10
CLAVE PRODUCTOR: 154005253
No. FORMULARIO: 0
CIUDAD EXPEDICIÓN: BOGOTÁ D.C.

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOYSGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
721	\$ 335800	\$ 167900	\$ 1800	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 SÍMPLICACION DE VICTIMAS	10	DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR						
\$ 505500						

Handwritten signature

FORMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos. Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Está 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 260 de 1992). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Foseyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Protección de datos personales:

Con la intención expresa de aceptar y no dudar la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una base de datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos así como a generar, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestadoc.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Licencia y Datos

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022125808

PLACA GTM262	MARCA DFSK	LÍNEA DXK6470ASF 1.8	MODELO 2021
CILINDRADA CC 1.798	COLOR BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA WAGON	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ 7
NÚMERO DE MOTOR SFG1819494178	REG N	VIN LVZA53P91MCB00003	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS LVZA53P91MCB00003	REG N
PROPIETARIO- APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) SOSA LOZADA LIZ ALEJANDRA Y OTROS			IDENTIFICACIÓN C.C. 65632642

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 137		
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 89202000004702	ME I	FECHA IMPORT. 18/01/2020		PUERTAS 5
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****				
FECHA MATRÍCULA 18/03/2020	FECHA EXP. LIC. TTC. 28/01/2021	FECHA VENCIMIENTO *****		
ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA DE TTOYTTE MCPAL DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA				



LT02006260675

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

GTM262

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10022125808

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:

DFSK

LÍNEA:

DXK6470ASF 1.8

MODELO:

2021

COLOR:

BLANCO

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

SFG1819494178

NÚMERO DE CHASIS:

LVZA53P91MCB00003

NÚMERO DE VIN:

LVZA53P91MCB00003

CILINDRAJE:

1798

TIPO DE CARROCERÍA:

WAGON

TIPO COMBUSTIBLE:

GASOLINA

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

 **18/03/2020**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA DE TTOyTTE MCPAL DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

5

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(<http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

 Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

25

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

**SOCIEDAD DE PROPIETARIOS TRANSPORTADORES DE VEHICULOS DE SERVICIOS
ESPECIALES DE BOLIVAR S.A.S**

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

 **02/09/2020**

FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AAAA):

 **02/09/2022**

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

209698

ESTADO:

TARJETA DE OPERACION ACTIVA

Limitaciones a la Propiedad

▼ **Garantías a Favor De**

✓ **Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)**

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

📁 **Normalización y Saneamiento**

📁 **Vehículo a desintegrar por proceso de normalización**



CERTIFICAMOS

QUE LA EMPRESA SOPROTRANSBOL S.A.S NIT. 900.875.496-9 CUENTA CON LOS SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. 75-31-101014527, Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL 101011571

PLACA: GTM262

VIGENCIA: DESDE 02/04/2021 HASTA 02/04/2022

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		
COBERTURAS	Muerte	100 SMMLV
	Incapacidad Temporal	100 SMMLV
	Incapacidad Permanente	100 SMMLV
	Gastos Médicos Y Hospitalarios	100 SMMLV

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	
COBERTURAS	Daños a bienes de Terceros
	Lesiones o Muerte a una Persona
	Lesiones o Muerte a dos o más Personas
	Amparo de Protección Patrimonial
	Asistencia Jurídica en Proceso Penal
Valor asegurado	160/160/320 S.MMLV.
deducible	10% MINIMO 1 SMMLV

Para constancia se firma en la Ciudad de Cartagena a los 13 días del mes de abril de 2021

FIRMA AUTORIZADA
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

MR