	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 05 de 2021

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

REF. INVITACIÓN No. 128

Respetados señores:


Yo, FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO, 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.

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

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: FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO
Cédula de ciudadanía o NIT: 14.222.316
Profesión: TRANSPORTADOR
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.= (TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE)

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

Dirección: CRA 1 No. 13-01 Centro – 3er piso
Ciudad: IBAGUE
Teléfono(s): 2762279
Fax: 0
Teléfono Móvil: 3102140527
Correo Electrónico: translaiba@hotmail.com
Atentamente,

Firma: 
Nombre: FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO
C.C.: 14.222.316 de Ibagué

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.222.316**

CAMACHO GALINDO

APELLIDOS

FABIO ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1956**

COCORA IBAGUE

IBAGUE (TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

B+


G.S. RH.

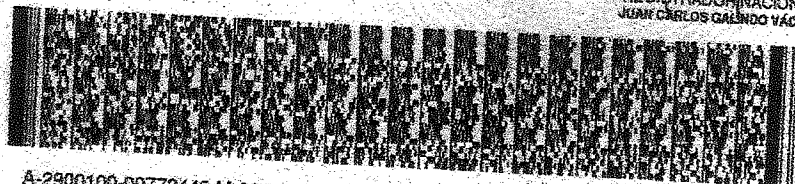
M

SEXO

14-OCT-1976 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



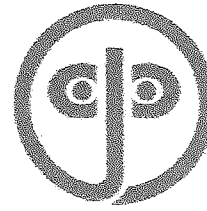
A-2900100-00773445-M-0014222316-20151210

0047674130A 4

6363667468

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

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

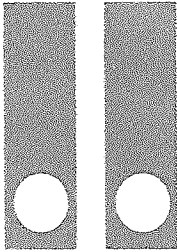
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

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




**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 **FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO**, identificado con NIT No. **14.222.316-6** 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, ya que el es una persona pensionada, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 del año 2002.

Dada en Ibagué, a los Cinco (5) 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
eugeniamaaria1965@yahoo.es

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14715163673



(415)7707212489984(8020) 0000014715163673

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 4 2 2 2 3 1 6

6. DV

6

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

1 4 2 2 2 3 1 6

27. Fecha expedición

1 9 7 6 1 0 1 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

31. Primer apellido

CAMACHO

32. Segundo apellido

GALINDO

33. Primer nombre

FABIO

34. Otros nombres

ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

TALLERES AUTOS DEL NORTE

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 24 SUR 20 27 BRR MIRAMAR

42. Correo electrónico

translaiba@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

2 7 6 2 2 7 9

45. Teléfono 2

3 1 0 2 1 4 0 5 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 0 0 2 0 1

Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 0 0 2 0 1

Otras actividades

50. Código

7 7 1 0 4 5 2 0

Ocupación

51. Código

1 2 1 0

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

DOCUMENTO AUTENTADO

¡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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2020 - 10 - 05 / 11 : 22 : 07

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 1.5.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

994. Nombre CAMACHO GALINDO FABIO ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14715163673



(415)707212489984(8020)0000014715163673

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 4 2 2 2 3 1 6 | 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bogotá

14. Buzón electrónico

9

Características y formas de las organizaciones

52. Naturaleza

53. Formas asociativas

54. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

55. Fondos

56. Cooperativas

57. Sociedades y organismos extranjeros

58. Sin personería jurídica

59. Otras organizaciones no clasificadas

73. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 0 8 0 6 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 6 2 0	
77. No. Matricula mercantil	0 0 1 9 2 7 4 5	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	1 6	

82. Nacional	_____ %
83. Nacional público	_____ %
84. Nacional privado	_____ %
85. Extranjero	_____ %
86. Extranjero público	_____ %
87. Extranjero privado	_____ %

Vigencia	
80. Desde	_____
81. Hasta	_____

Entidad de vigilancia y control

86. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14715163673



(415)7707212489984(8020) 0080614715163673

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

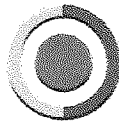
12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	4 5 2 0
162. Nombre del establecimiento TALLERES AUTOS DEL NORTE		
163. Departamento Tolima	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección SECTOR EL PAIS LA CEBITA		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 9 2 7 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 0 6 2 0	
168. Teléfono 3 1 0 2 1 4 0 5 2 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	



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 jueves 05 de agosto de 2021, a las 10:58:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	14222316
Código de Verificación	14222316210805105820

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 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



CGR

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 173074178



WEB

10:55:16

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 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) FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 14222316:

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:56:57 horas del 05/08/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 14222316

Apellidos y Nombres: **CAMACHO GALINDO FABIO ALBERTO**

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.



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Libertad y Orden

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Camacho</u>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Galindo</u>		NOMBRES <u>Fabio Alberto</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>14.222.316</u>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <u>14.222.316</u>		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <u>22</u> MES <u>04</u> AÑO <u>1956</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Cva 1ª # 13 - 01</u>		
DEPTO <u>Tolima</u>			PAÍS <u>Colombia</u>		DEPTO <u>Tolima</u>
MUNICIPIO <u>Ibagué</u>			MUNICIPIO <u>Ibagué</u>		TELÉFONO <u>2762279</u> EMAIL

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>básico primaria</u>	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	<input checked="" type="checkbox"/> 5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO

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		MES	AÑO	

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
INGLES									

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

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 Ibaguerena S.A.	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibagué		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD transtaiba@hotmail.com
TELÉFONOS 310 21A0527	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cra 1ª # 13 - 01
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 SECTOR PRIVADO	18	09
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	20	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	38	09

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).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

*** Sistema de Información de Proponentes ***

Número de Registro : [3373]

Fecha y Hora de Registro : 2020-09-23 // 11:15:45

REGISTRO PERSONA NATURAL

Tipo y Nro. Documento : CC - 14.222.316
Nombre Persona Natural : FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO

Dirección Notificación : Cra 1 No. 13 - 01 centro - 3er piso
Localización : Tolima - Ibagué
Teléfono Notificación : 3102140527
Email Notificación : translaiba@hotmail.com

CLASIFICACIÓN ACTIVIDAD ECÓNOMICA RUT - DIAN

4921- TRANSPORTE DE PASAJEROS.

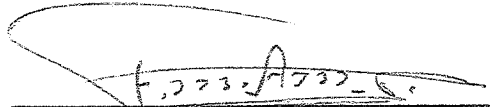
CLASIFICACIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS - CÁMARA DE COMERCIO

CLASIFICACIÓN IBAL

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

DESCRIPCIÓN GENERAL ACTIVIDADES O SERVICIOS A OFERTAR

Proveedor de bienes y servicios



TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO

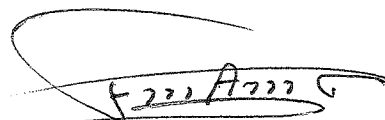
El inscrito autoriza de manera expresa que sus datos personales sean tratados conforme a lo previsto en la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada por el IBAL SA ESP OFICIAL, la cual se encuentra publicada en la página web www.ibal.gov.co. Así mismo autoriza al IBAL SA ESP OFICIAL a realizar 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".

FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO

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 Cinco días del mes de Agosto de 2021.



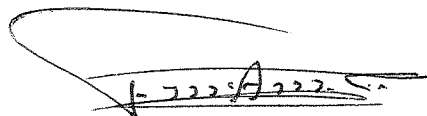
FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO
C.C. 14.222.316 de Ibagué

FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO

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 Cinco días del mes de Agosto de 2021.



FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO
C.C. 14.222.316 de Ibagué

QUILATES

MUNDIAL DE ADORNOS

JOHN FERNANDO PENALOZA CAMACHO
NIT. 93.387.585 - 6

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LAS EMPRESAS
QUITALES, MUNDIAL DE ADORNOS**

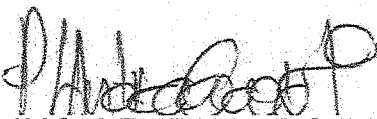
CERTIFICA

Que el Senor **FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO** identificado con C.C. **14.222.316** nos presta el servicio de transporte desde hace mas de seis años, con seguridad y amabilidad. Hemos suscrito contratos por prestacion de servicios por valor de \$5.000.000.= (CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE) mensuales.

Durante el tiempo que nos ha prestado el servicio ha demostrado ser una persona responsable , seria, con los horarios de origen a destine, portal raz6n estamos satisfechos por el cumplimiento del servicio.



Se expide en Ibague, a los 05 dias del mes de Agosto de 2021.

Atentamente



JHON FERNANDO PENALOZA CAMACHO
NIT 93.387.585-6



 	ACTA DE INICIACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CÓDIGO: GJ-R-003
			FECHA VIGENCIA: 2016-10-12
			VERSIÓN: 01
			Página 1 de 1

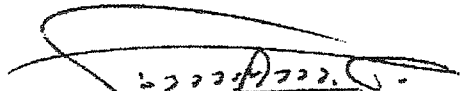
CONTRATO DE SERVICIO			
Numero:	014	DEL (DÍA/MES/AÑO):	09 DE FEBRERO DE 2021
CONTRATANTE:	EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P OFICIAL - IBAL S.A. E.S.P OFICIAL		
CONTRATISTA:	FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO		
OBJETO	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UNA (1) CAMIONETA DE SERVICIO PUBLICO, PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE TRANSPORTE DE PERSONAL, MATERIALES, EQUIPOS Y LOGISTICA Y/U OTRAS DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL		
VALOR:	\$ 30.000.000		
PLAZO	SEIS (6) MESES		
SUPERVISOR:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III GESTION RECURSOS FISICOS Y SERVICIOS GENERALES		
FECHA DE INICIO (Día/mes/año)	19 DE FEBRERO DE 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN (Día/mes/año)	18 DE AGOSTO DE 2021		

El 19 de febrero de 2021, se reunieron en la ciudad de Ibagué, los suscritos, a saber: **JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO**, Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales, en su condición de supervisora del contrato en mención, en nombre y representación de la **EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P OFICIAL**, identificada con NIT 800.089.809-6, de una parte; y por la otra, **FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.222.316 de Ibagué (Tolima), con el fin de dar inicio a la ejecución del presente contrato.

El contrato se encuentra amparado con la siguiente póliza:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	AMPARO	Nº PÓLIZA	VIGENCIA
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Cumplimiento	25-44-101151436	09/02/21 al 09/02/22
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Calidad del Servicio	25-44-101151436	09/02/21 al 09/08/22
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Salarios y Prestaciones Sociales	25-44-101151436	09/02/21 al 09/08/24
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	25-40-101040512	09/02/21 al 09/08/22

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron,


FABIO ALBERTO CAMACHO GALINDO
 C.C. 14.222.316 de Ibagué

JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO
 Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales
 Supervisor



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019629253

PLACA WOZ367	MARCA TOYOTA	LÍNEA HILUX	MODELO 2020
CILINDRADA CC 2.393	COLOR SUPER BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA DOBLE CABINA	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 5
NÚMERO DE MOTOR 2GD-0672905	REG N	VIN 8AJKB3CD3L1618283	
NÚMERO DE SERIE 8AJKB3CD3L1618283	REG N	NÚMERO DE CHASIS 8AJKB3CD3L1618283	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) CAMACHO GALINDO FABIO ALBERTO		IDENTIFICACIÓN C.C. 14222316	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

148

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032019001479872

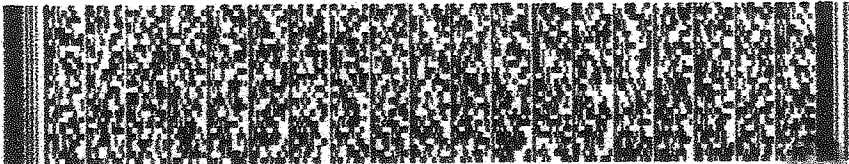
ME FECHA IMPORT. PUERTAS
I 06/09/2019 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCOLOMBIA S.A.

FECHA MATRÍCULA 14/11/2019	FECHA EXP. LIC. TTD. 14/11/2019	FECHA VENCIMIENTO *****
--------------------------------------	---	----------------------------

STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE



LT03003841371



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
TARJETA DE OPERACIÓN

No. 178645

Nº. DE PLACA	MARCA	AÑO MODELO	LÍNEA
W02367	TOYOTA	2020	MILUX
CLASE DE VEHICULO	TIPO DE CARRROCERIA	COMBUSTIBLE	
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	
REALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PASAJEROS	CARGA	
ESPECIAL	SENTADOS 5	DE PIE 0	KG. 895
RADIO DE ACCIÓN	NIVEL DE SERVICIO		
NACIONAL			

RAZÓN SOCIAL EMPRESA
TRANSPORTES LA IBAGUERENA S.A. NIT 800103790

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA
CARRERA 1 13-01 CENTRO CIUDAD / MUNICIPIO
IBAGUE

PERIODO DE EXPIRACIÓN
29-11-2019 DESDE 29-11-2019 HASTA 29-11-2021

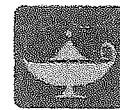
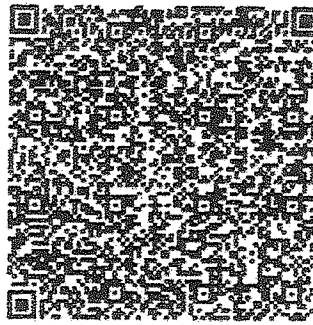
ENTIDAD QUE EXPIDE
DIRECCION TERRITORIAL TOLIMA

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL FUNCIONARIO



T002000188995

SOAT



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LA PERSONA AL SEGUIR ACIDENTE EN TRANSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN ANO MES DIA	VIGENCIA DESDE LAS 08 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2020-11-12	2020-11-14	2021-11-13

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
14427200010720	WOZ367	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2393	2020

PASAJEROS	MARCA	CARROCEÑA
5	TOYOTA	DOBLE CABINA
LÍNEA VEHICULO	HILUX	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VPS	CAPACIDAD TON.
2GD0672905	8AJKB3CD3L1618283	8AJKB3CD3L1618283	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CAMACHO GALINDO, FABIO ALBERTO	3102140527	CC	14222316	IBAGUE

NO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1329	90	1000117100	0	IBAGUE

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
910	\$ 625200	\$ 312600	\$ 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 MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR						
\$ 939600						

apl

FIRMA 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 está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que debe 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 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie 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.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver 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 conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.

Firmado por: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Fecha: 2020.11.12 21:24:41 -
Razón:

LA SUSCRITA GESTORA DE SERVICIO DE LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C

AGENCIA EN IBAGUE

HACE CONSTAR:

QUE BAJO LAS POLIZAS DE **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. AA002154** Y DE **RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. AA012121** TOMADAS POR **TRANSPORTES LA IBAGUEREÑA S.A.**, LAS CUALES TIENEN VIGENCIA **HASTA EL 03 DE MAYO DE 2022**, SE AMPARA EL SIGUIENTE VEHÍCULO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA EMPRESA:

MARCA	PLACA	MODELO	MOTOR	PROPIETARIO	IDENTIFICACION
TOYOTA	WOZ367	2020	2GD0672905	CAMACHO GALINDO FABIO ALBERTO	14222316

LAS COBERTURAS OTORGADAS POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NIT. 860028415 MEDIANTE ESTOS CONTRATOS TIENEN LOS SIGUIENTES LIMITES DE VALORES ASEGURADOS:

1. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

COBERTURAS	VALORES ASEGURADOS
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV
POR LESION O MUERTE DE UNA PERSONA	100 SMMLV
POR LESION O MUERTE DE 2 O MÁS PERS.	200 SMMLV

DEDUCIBLE: 10% del valor de la perdida mínimo 1 SMMLV

2. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

COBERTURAS	VR. ASEGURADO POR PERSONA
MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	100 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL	100 SMMLV
GASTOS MEDICOS	100 SMMLV

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN IBAGUE A LOS ONCE (11) DIAS DEL MES DE MAYO DE DOS MIL VEINTIUNO (2021) CON DESTINO AL MINISTERIO DE TRANSPORTE.



YANIN CALDERON

Gestor de Servicio Agencia Ibagué
La Equidad Seguros O.C.

Ibagué / Tel: 313 297 1251 / Dirección: Carrera 5 N° 38-29

Una aseguradora cooperativa con sentido social