Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE GARZON

SIGLA:

NIT No. 800.019.910 - 3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

CLASE [1] [2] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: HUILA

MUNICIPIO: GARZON | DIRECCIÓN: CARRERA 5 N° 10 - 26

TELÉFONOS: 8332200 - 3133334599 | FAX: | APARTADO AÉREO:

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1. GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO
2. VENTA Y MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES
3. CERTIFICADO SEGURIDAD HUMANA Y CONTRA INCENDIOS
4. TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO
5. BRIGADA DE PREVENCION Y CONTROL DE INCENDIOS
6. CAPACITACION BRIGADAS DE EMERGENCIAS NIVEL EMPRESARIAL

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
EMERALD ENERGY		X		25/10/2023	$139.905.863
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MARÍA AUXILIADORA DE GARZON	X		8333599	30/12/2022	$5.000.000
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL	X		8332570	8/09/2022	$13.236.727
HOSPITAL DEPARTAMENAL SAN VICENTETE DE PAUL	X		8332570	17/12/2022	$17.000.000
INSTITUCION EDUCATIVA SANTA MARTHA	X		3185312665	26/05/2022	$ 765.700

V. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: OBREGON | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): MONTEALEGRE | NOMBRES: JHONN EDINSON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 12.200.226

ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 1.160.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 05 de Octubre de 2023

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE GARZON

SIGLA

NIT No. 800.019.910 - 3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

CLASE [1] [2] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: HUILA

MUNICIPIO: GARZON | DIRECCIÓN: CARRERA 5 N° 10 - 26

TELÉFONOS: 8332200 - 3133334599 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIO	2 VENTA Y MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES
3 CERTIFICADO SEGURIDAD HUMANA Y CONTRA INCENDIOS	4 TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO
5 BRIGADA DE PREVENCION Y CONTROL DE INCENDIOS	6 CAPACITACIÓN BRIGADAS DE EMERGENCIAS NIVEL EMPRESARIAL

III. EXPERIENCIA Y SITUACION ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
EMERALD ENERGY		X		25/10/2023	$139.905.863
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MARÍA AUXILIADORA DE GARZON	X		8333599	30/12/2022	$5.000.000
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL	X		8332570	8/09/2022	$13.236.727
HOSPITAL DEPARTAMENAL SAN VICENTETE DE PAUL	X		8332570	17/12/2022	$17.000.000
INSTITUCION EDUCATIVA SANTA MARTHA	X		3185312665	26/05/2022	$ 765.700

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: OBREGON | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): MONTEALEGRE | NOMBRES: JHONN EDINSON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 12.200.226

ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 1.160.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 05 de Octubre de 2023

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA