Libertad y Orden

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 SYS SOLUCIONES Y SERVICIOS SAS

SIGLA	NIT No. 900.626.766-5
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :	PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :
ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____	TIPO [ ] (VER AL RESPALDO)
	CLASE [1 6] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI	DIRECCIÓN CARRERA 27E # 73-179	
TELÉFONOS 3172487225-3155683644-3126675854	FAX	APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADOS	5 MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS DE EQUIPOS DE NEVERAS
3 MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE NEVERAS	4 SUMINISTRO DE TODA CLASE DE REPUESTOS DE AIRE ACONDICIONADOS Y NEVERAS
5 MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADOS	6 SUMINISTRO DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADOS DE DIFERENTES TIPOS Y MARCAS E.T.C

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
RED DE SALUD DEL NORTE ESE	X		3167421975	DICIEMBRE 31 DEL 2023	$97.000.000
INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA PRESERVACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL DEL VALLE DEL CAUCA	X		3188779972	DICIEMBRE 31 DEL 2023	$14.387.100
RED DE SALUD DEL ORIENTE	X		3167421975	OCTUBRE 31 DE 2023	$ 20.200.000
S&A SERVICIOS Y ASESORIAS		X	3162086868	AGOSTO 31 DEL 2021	$82.767.482
CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE	X		3167191793	MAYO 10 DE 2022	$ 3.337.910

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO OCAÑA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOZANO	NOMBRES MARLON BRANDO BRAINER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	14.606.026	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : S [ ] 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 10 DE ABRIL DE 2024

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