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: *SET Y GAD SAS*

SIGLA

NIT No. *830.065.092-8*

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

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

TIPO: *0 8* (VER AL RESPALDO)

CLASE: *1 6* (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: *Colombia* | DEPARTAMENTO: *Colombia*

MUNICIPIO: *Bogotá* | DIRECCIÓN: *Carrera 48 No. 101a -69*

TELÉFONOS: *601 653 34 80* | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 *Servicios de calibración de laboratorio de control de calidad*	2 *Protección Radiológica y control de calidad en radio-diagnostico*
3 *Capacitación de acreditación de laboratorios*	4 *Importación, venta, distribución, de equipos, dispositivos para metrología*
5 *Implementación de programas de aseguramiento*	6

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
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	X			*30/06/2022*	*999.753.630*
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X			*31/12/2023*	*781.489.340*
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	X			*27/09/2023*	*159.935.137*

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: *URIBE* | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): *RODRIGUEZ* | NOMBRES: *LUIS GUILLERMO*

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

NÚMERO: *3.228.508*

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

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ *ILIMITADO*

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: *13/11/2024*

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