DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

**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 | IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES SAS. IMCARE SAS. | | |
| SIGLA | IMCARE SAS. | NIT No. | 900.068.959-5 |

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: 08 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 11 (VER AL RESPALDO)

| | | | |
|---|---|---|---|
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS COLOMBIA | DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA |
| MUNICIPIO | BOGOTA | DIRECCIÓN | CALLE 57B SUR 62-92 INT. 73 |
| TELÉFONOS | 7508102 - 3132109481 | FAX | APARTADO AÉREO |

## II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

| | | |
|---|---|---|
| 1 | COMERCIO AL POR MAYOR DE ELEMENTOS MEDICO QUIRURGICOS | |
| 2 | COMERCIO AL POR MAYOR DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL | |
| 3 | COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS DIVERSOS | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| FONDON FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | XX | | 3649090 | 9/02/2018 | $26.053.860 |
| SUBRED INTEGRADA DE SVC DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE | XX | | 7764038 | 2/01/2018 | $46.827.960 |
| SECRETARIA DISTRITAL DE SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA | XX | | 3779595 | 17/11/2017 | $44.649.990 |
| FUERZA AEREA COLOMBIANA | XX | | 3159800 | 25/08/2017 | $49.999.580 |
| I C E T E X | XX | | 3821670 | 31/12/2017 | $32.000.000 |
| CONTRALORIA DE BOGOTA | XX | | 3358888 | 31/12/2017 | $10.513.080 |

## IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE | NOMBRES |
|---|---|---|
| SIERRA | MURCIA | ANA LUCIA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO | ACTÚA EN CARÁCTER DE : | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN |
|---|---|---|---|
| C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | 5 1 5 5 0 5 0 9 | Representante Legal [X] Apoderado [ ] | $ ILIMITADA |

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 |
|---|---|
|  | mayo 05/2.020 |

## 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 |
|---|---|
| | |