FORMATO ÚNICO HOJA DE
VIDA PERSONA JURÍDICA
(LEY 190 DE 1995 Y LEY 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999 INSTRUCTIVO DE
DILIGENCIAMIENTO

COBERTURA: Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por toda persona jurídica, aspirante a celebrar un contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración.

INSTRUCCIONES GENERALES:
Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
- Escriba en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro.
- Las fechas deben ir en números arábigos.
- Si requiere ampliar la relación de los contratos de prestación de servicios, utilice una hoja en blanco.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:

I. Identificación:
En el caso de que la entidad o sociedad sea pública, especifique:

ORDEN: Marque con "X" si es del orden nacional (NAL), departamental (DPTL), distrital (DIST), municipal (MPL) u otro (OTRO). Si marca esta última, aclare a qué otro orden corresponde.

TIPO: Escriba el código de la entidad o sociedad, de acuerdo con la siguiente tabla:

CÓDIGO	TIPO
01	MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
02	SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
03	ESTABLECIMIENTO PÚBLICO
04	ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
05	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO
06	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA
08	OTRO

En el caso de que la entidad o sociedad sea privada, escriba la CLASE a que pertenece, de acuerdo con la siguiente tabla:

CÓDIGO	CLASE
11	SOCIEDADES COMERCIALES E INSTITUCIONES FINANCIERAS
12	SOCIEDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO
13	SOCIEDADES CIVILES
14	ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES
15	SOCIEDADES EXTRANJERAS (SUCURSALES Y FILIALES)
16	OTRA

II. Servicios:
Relacione los principales servicios que ofrece su entidad o sociedad, de acuerdo con el objeto social.

III. Experiencia y Situación Actual:
En orden cronológico establezca los contratos de prestación de servicios que su entidad o sociedad ha realizado, escribiendo el nombre de la entidad contratante, si es pública o no, indicando su número telefónico, la fecha de terminación o conclusión del servicio y el valor del contrato, en pesos colombianos.

IV. Representante Legal o Apoderado:
Relacione el nombre y la identificación del Representante Legal o Apoderado. Establezca su capacidad de contratación aprobada por estatutos. Marque con X "si" o "no" está incurso, como representante legal o apoderado, dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad existentes. Firme este formato para que la información declarada en él tenga validez. Re- cuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apoderado.

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: **Centro de Bioinformática y Biología Computacional de Colombia.**			
SIGLA: **BIOS**			NIT No. **900404482-6**
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO.			PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:
NAL. DPTL. DIST. MPL. OTRO ¿CUÁL?_____		TIPO (VER AL RESPALDO)	CLASE: **12** (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS: Colombia,	DEPARTAMENTO: Caldas.	
MUNICIPIO: Manizales.	DIRECCIÓN: Edificio BIOS, Ecoparque los Yarumos, Calle 61B # 15A01.		
TELÉFONOS: 3126307973	EMAIL: contacto@bios.co	APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1.	Consultoría especializada en materia de ciencia de datos y ciencias de la computación.	2.	Bioinformática y biología computacional.
3.	Procesamiento y almacenamiento de datos.	4.	Desarrollo de software y soluciones informáticas.
5.	Estructuración y desarrollo de programas de formación y capacitación.	6.	Gestión de proyectos de tecnologías de la información.

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

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

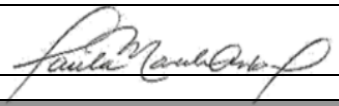
ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
MinTIC	X		601 3443460	23/08/2017	$7.944.877.927
Alcaldía Mayor de Bogotá (Secretaria de Salud)	X		601 3649090	27/11/2018	$888.380.545
MinTIC	X		601 3443460	12/12/2019	$430.142.000
Universidad de Caldas	x		606 8781500	15/11/2020	$46.539.264
MinTIC	X		601 3443460	30/11/2021	$1.231.948.648
Fundación Tecnalia Colombia		X	601 4673136	30/12/2021	$2.745.434.180
Ideam	X		601 3527160	15/04/2022	$2.390.750.181
Fundación Tecnalia Colombia		X	601 4673136	30/12/2022	$2.382.523.801
MinTIC	X		601 3443460	30/12/2023	$6.099.490.000
MinTIC	X		601 3443460	30/12/2024	$2.085.082.969

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: Arias	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): Pulgarín	NOMBRES: Paula Marcela	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. **X** C.E. PASAPORTE	NÚMERO: 30.325.160	ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal: **X** Apoderado	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $: Sin límite de cuantía para Vigencia 2025

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: **NO** 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: 29/05/2025

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