

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 A N D I V I S I O N S A S					
SIGLA				NIT No. 830.088.172-8	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN ☐ NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ¿CUÁL? _____			TIPO ☒ 8 (VER AL RESPALDO)		CLASE ☐ 11 (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS C O L O M B I A		DEPARTAMENTO C U N D I N A M A R C A	
MUNICIPIO B O G O T A		DIRECCIÓN C A L L E 5 2 N R O 2 2 4 4			
TELÉFONOS 2 5 5 8 8 7 3 8 1 1 2 8 2 8		FAX 8 1 1 2 8 2 8		APARTADO AÉREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
I N T E G R A C I O N A U D I O V I S U A L			R E P A R A C I O N D E E Q U I P O S A U D		
V E N T A E Q U I P O S C O M P U T O			S U M I N I S T R O S A U D I O V I S U A L E S		
A D E C U A C I O N D E S A L A S					
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
UNIVERSIDAD DEL CAUCA	X		8209800	23/12/2016	\$ 332.669.560
INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES	X		379 5750	31/10/2017	\$ 302.513.848
MINISTERIO DE DEFENSA COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	X		350 8285845	23/10/2017	\$ 489.681.192
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE LA SALUD	X		364 9090	15/06/2017	\$ 309.357.965
MINISTERIO DE CULTURA	X		342 4100	15/12/2016	\$ 472.639.680
FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA	X		356 2006	10/05/2016	\$ 1.057.293.020
ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY	X		4481400	01/06/2017	\$ 3.249.982.708
FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA	X		3562006	18/03/2016	\$ 442.406.660
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO R O S E R O		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) L O P E Z		NOMBRES E D I E R E N R I Q U E	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		1 2 1 6 9 2 2 8	Representante Legal ☒ Apoderado ☐		ILIMITADO
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI ☐ 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 1 9 1 0 2 0 2 0		
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		