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
HOSPTIAL FEDERICO LLERAS ACOSTA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN : **VIVO COMERCIALIZADORA SAS**

SIGLA: **VCS** | NIT No. 90**1597353-5**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

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

TIPO: [0 8] (VER AL RESPALDO)

CLASE: [1 1] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: TOLIMA

MUNICIPIO: IBAGUE | DIRECCIÓN: CALLE 69 #6ª-80 TORRE 5 1006

TELÉFONOS: 3125848609- 3178987665 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 COMERCIALIZACION DE INSUMOS Y PRODUCTOS HOSPITALARIOS	2
3 COMERCUIALIZACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS	4
5 COMERCIALIZACION DE INSUMOS Y PRODUCTOS PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AMBIENTES HOSPITALARIOS	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 REGIONAL DEL LIBANO ESE	X			31 DE MAYO DE 2024	$140.000.000
HOSPITAL SAN CARLOS DE SALDAÑA	X			VIGENTE	$ 7.711.000
HOSPITAL REGIONAL DEL LIBANO ESE	X			31 DE DICIEMBRE DEL 2024	$210.000.000
HOSPITAL REGIONAL DEL LIBANO ESE	X			31 DE JULIO DEL 2025	$480.000.000
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO	X			23 DE MAYO DEL 2025	$43.497.927
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA	X			31 DICIEMBRE DEL 2025	$360.796.200
HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN VICENTE DE PAÚL GARZON-HUILA	X			31 DICIEMBRE DEL 2025	$85.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: TRONCOSO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): PRADA | NOMBRES: EFRAIN

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

NÚMERO: 80.154.912

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

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 1.000.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LASCAUSALES 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 DICIEMBRE DEL 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: IBAGUE DEL 2025