

**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:

| <b>CÓDIGO</b> | <b>TIPO</b>                                             |
|---------------|---------------------------------------------------------|
| O1            | MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO                |
| O2            | SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL       |
| O3            | ESTABLECIMIENTO PÚBLICO                                 |
| O4            | ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| O5            | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO               |
| O6            | SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA                              |
| O8            | OTRO                                                    |

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

| <b>CÓDIGO</b> | <b>CLASE</b>                                       |
|---------------|----------------------------------------------------|
| 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. Recuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apoderado.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

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

I. IDENTIFICACIÓN

|                                                                                                                                                                                          |  |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN <b>JAMC CONSTRUCCIONES Y CONSULTORÍAS S.A.S</b>                                                                                                              |  |                                                                    |
| SIGLA <b>CONSTRUJAMC S.A.S.</b>                                                                                                                                                          |  | NIT No. <b>901800501 - 1</b>                                       |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :                                                                                                                                |  | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :                 |
| ORDEN<br>NAL. <input checked="" type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL? _____ |  | TIPO<br>0 8 (VER AL RESPALDO)                                      |
| CLASE 1 6 (VER AL RESPALDO)                                                                                                                                                              |  |                                                                    |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA                                                                                                                                             |  | DEPARTAMENTO CHOCÓ                                                 |
| MUNICIPIO CONDOTO                                                                                                                                                                        |  | DIRECCIÓN BARRIO PLATINERO – SECTOR CÁRITAS - CARRERA 10 # 10 - 01 |
| TELÉFONOS 313 405 5475 - 315 616 4038                                                                                                                                                    |  | FAX                                                                |
|                                                                                                                                                                                          |  | APARTADO AÉREO                                                     |

II. SERVICIOS

|                                                                       |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD  |                                                                        |
| 1 SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES                          | 2 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ADECUACIÓN DE OBRAS CIVILES |
| 3 SERVICIOS DE CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA DE PROYECTOS DE OBRA CIVIL | 4 SERVICIOS DE FORMULACIÓN Y ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS               |
| 5 SERVICIOS DE GERENCIA DE PROYECTOS                                  | 6 SERVICIOS DE DISEÑO Y PLANOS ARQUITECTÓNICOS                         |

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       |
| EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DEL PACIFICO EDUP                                                          |     | X    | 3106548840 | 02/03/2026        | 33.283.699  |
| EMPRESA PARA EL DESARROLLO URBANO, RURAL Y HÁBITAT DEL MUNICIPIO DE CARMEN DEL DARIEN                   |     | X    | 3145837795 | 08/03/2026        | 526.022.925 |
| ALCALDÍA DE CONDOTO                                                                                     | X   |      | 6046798007 | 10/09/2025        | 200.125.915 |
| ALCALDÍA DE CONDOTO                                                                                     | X   |      | 6046798007 | 23/05/2025        | 39.759.746  |
| SOCIEDAD UZAPA S.A.S                                                                                    |     | X    | 3015864114 | 17/06/2025        | 25.430.000  |

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                                                                                          |                                       |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO MENESSES                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) COPETE | NOMBRES JAMES ANTONIO                                                                                                |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> | NÚMERO 11.937.953                     | ACTÚA EN CARÁCTER DE :<br>Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                          |                                       | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN<br>\$ 1.500.000.000                                                                        |

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 15/01/2026 |
|-------|--------------------------------------|

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 |
|---------------------------------------|----------------|

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001