



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 **CONSTRUCIVILES DE COLOMBIA E.P SAS**

SIGLA

NIT No. **901196333-7**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN

TIPO

NAL

DPTL

DIST.

MPL

OTRO

¿CUÁL?

(VER AL RESPALDO)

CLASE

(VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA

PAÍS **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO **CÓRDOBA**

MUNICIPIO **MONTELÍBANO**

DIRECCIÓN **CL 12 A 15 10 BRR TIERRA GRATA**

TELÉFONOS **301 400 1563**

FAX

APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 **CONSTRUCCIÓN PROYECTOS DE OBRA CIVIL**

2 **MANTENIMIENTO Y CONSTRUCCIÓN DE CERRAMIENTOS**

3 **CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA NO RESIDENCIAL**

4 **CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA VIAL**

5 **ESTRUCTURAS METÁLICAS**

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
AIRPLAN S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/>	44442818	05/05/2023	\$ 174.791.975,00
AIRPLAN S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/>	44442818	03/02/2023	\$ 19.890.575,00
AIRPLAN S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/>	44442818	02/08/2023	\$ 40.010.650,00
CORPORACION BIOENTORNO INTEGRAL	<input checked="" type="checkbox"/>		3118222743	24/09/2021	\$1.939.137.445
CORPORACION BIOENTORNO INTEGRAL	<input checked="" type="checkbox"/>		3118222743	23/07/2021	\$1.897.795.447

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO DEL RIO

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MACEA

NOMBRES YOLIMA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NÚMERO

ACTÚA EN CARÁCTER DE :

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

C.C. ☒

C.E. ☐

PASAPORTE ☐

32.864.354

Representante Legal ☒

ApoDERADO ☐

\$

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
---	---------------------------

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