



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			ISOLUCION SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION S.A		
SIGLA			NIT No. 900.239.396-3		
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :			PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :		
ORDEN NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____			TIPO 08 ☐ (VER AL RESPALDO)		CLASE 16 ☐ (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAIS	COLOMBIA		
MUNICIPIO		DEPARTAMENTO			
BOGOTÁ		CUNDINAMARCA			
DIRECCIÓN		Cra. 7 N° 77-07 of 601 Edificio Torre Siete 77			
TELÉFONOS		FAX		APARTADO AÉREO	
6015082000 / 3183518075		N/A			

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 SOFTWARE GESTIÓN DE CALIDAD ISO9001, ISO14001,ISO27001	2 SEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN
3 HSEQ	4 SARLAFT
5 MIPG	6 PLANEACIÓN ESTRATGICA

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
ALCALDÍA MUNICIPAL DE COPACABANA	X		604 320 14 14	31/12/2024	\$ 26.440.000
LOTERÍA DE MEDELLÍN	X		018000941160	31/12/2023	\$ 41.900.000
MINISTERIO DE LAS CULTURAS LAS ARTES Y LOS SABERES	X		601 342 41 00	30/12/2023	\$ 176.120.000
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	X		602 620 00 00	31/12/2024	\$ 69.237.770
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA	X		604 409 90 00	15/12/2023	\$ 106.386.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	Brainsky	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	Reines	NOMBRES	Moisés
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN	
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	79.260.009	Representante Legal ☒ Apoderado ☐		\$ 2 2 1 3 1 5 1 0 0	

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 FORMANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
	26 DE DICIEMBRE 2025

V. OBSERVACIONE 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