

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		E S T R A T E G I A 5 S A S				
SIGLA		NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 6 5 - 9				
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 ☐ 1 ☐ 1 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS C O L O M B I A	DEPARTAMENTO BOGOTA	APARTADO AÉREO		
MUNICIPIO B O G O T A		DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601				
TELÉFONOS 601 7431931		FAX		APARTADO AÉREO		
II. SERVICIOS						
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD						
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S		2 A S E S O R I A A U D I T O R I A				
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A		4 A S E S O R I A T E C N I C A S				
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S		6 A S E S O R I A C O M E R C I O I N T E R N A C I O				
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
AGUAS DE LA MOJANA S.A. ESP			X	2 9 5 4 9 5 0	3 0 J U L 2 0 1 2	2 0 2 7 0 0 0 0
MUNICIPIO DE APULO		X		8 3 8 8 3 0 1	3 1 E N E 2 0 1 2	9 0 0 0 0 0 0
EMPRESA INGENIERIA & MULTISOLUCIONES ESP SA-PTO. RONDON			X		3 0 N O V 2 0 1 1	1 9 3 2 0 9 6 0
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE TAME - CARIBABARE			X	8 8 8 6 3 1 1	1 6 M A Y 2 0 1 1	9 4 5 4 0 0 0
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE TAME - CARIBABARE			X	8 8 8 6 3 1 1	0 2 A G O 2 0 1 1	2 6 7 3 5 3 9 9
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A		NOMBRES L I L I A N A		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		NÚMERO 3 9 8 0 8 9 5 6		ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal ☒ Apoderado ☐		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 1 0 0 0 K
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 NOV 4 DE 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		
CONTRATANTE				FORMA FUHVPJ001		

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 E S T R A T E G I A 5 S A S					
SIGLA				NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 6 5 - 9	
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 ☐ 1 ☐ 1 (VER AL RESPALDO)					
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS C O L O M B I A		DEPARTAMENTO C U N D I	
MUNICIPIO B O G O T A		DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601			
TELÉFONOS 601 7431931		FAX		APARTADO AÉREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S			2 A S E S O R I A A U D I T O R I A		
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A			4 A S E S O R I A T E C N I C A S		
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S			6 A S E S O R I A C O M E R C I O I N T E R N A C I O		
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
MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA		X			1 3 D I C 2 0 1 1
MUNICIPIO DE SARVENA - ECAAA S.E.S.P.			X	8 8 9 2 0 2 8	3 1 D I C 2 0 1 1
MUNICIPIO DE EL ESPINO		X			1 5 D I C 2 0 1 1
MUNICIPIO DE ARAUCA - EMSERPA EICE ESP			X	8 8 5 2 4 5 5	3 1 A G O 2 0 1 1
MUNICIPIO DE FUSAGASUGA - EMSERFUSA ESP			X		0 6 M A R 2 0 1 2
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A		N O M B R E S L I L I A N A	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		NÚMERO 3 9 8 0 8 9 5 6		ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal ☒ Apoderado ☐	
				CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 1 0 0 0 K	
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 NOV 4 DE 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	

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		E S T R A T E G I A 5 S A S			
SIGLA		NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 6 5 - 9			
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 ☐ 1 ☐ 1 (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS	C O L O M B I A		DEPARTAMENTO
MUNICIPIO		B O G O T A			
TELÉFONOS		6 0 1 7 4 3 1 9 3 1		FAX	APARTADO AÉREO
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S		2 A S E S O R I A A U D I T O R I A			
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A		4 A S E S O R I A T E C N I C A S			
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S		6 A S E S O R I A C O M E R C I O I N T E R N A C I O			
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
MUNICIPIO DE FUQUENE	X		8 5 8 5 0 0 7	3 0 N O V 2 0 1 1	6 0 0 0 0 0 0
MUNICIPIO DE FLORENCIA CAQUETA - ESAC S.A. ESP		X	3102833852	0 7 D I C 2 0 1 1	5 8 0 0 0 0 0
MUNICIPIO DE GACHALA	X		8 5 3 8 5 0 3	2 2 D I C 2 0 1 1	7 0 4 3 5 0 0
MUNICIPIO DE GACHALA	X		8 5 3 8 5 0 3	3 1 O C T 2 0 1 1	1 0 0 0 0 0 0
MUNICIPIO DE GUAMAL	X		6 7 5 5 8 4 0	0 7 O C T 2 0 1 1	5 0 0 0 0 0 0
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO	G R A N A D O S		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	H O R M A Z A	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		ACTÚA EN CARÁCTER DE:	
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		3 9 8 0 8 9 5 6		Representante Legal ☒ Apoderado ☐	
CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN		\$ 1 0 0 0 K			
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		
			NOV 4 DE 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		
CONTRATANTE			FORMA FUHVPJ001		

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 E S T R A T E G I A 5 S A S						
SIGLA				NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 6 5 - 9		
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 ☐ 1 ☐ 1 (VER AL RESPALDO)						
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS C O L O M B I A		DEPARTAMENTO C U N D I		
MUNICIPIO B O G O T A		DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601				
TELÉFONOS 601 7431931		FAX		APARTADO AÉREO		
II. SERVICIOS						
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD						
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S			2 A S E S O R I A A U D I T O R I A			
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A			4 A S E S O R I A T E C N I C A S			
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S			6 A S E S O R I A C O M E R C I O I N T E R N A C I O			
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
MUNICIPIO D E G U A C H E T A		X		8 5 5 6 1 2 5	1 4 1 2 2 0 1 1	7 0 0 0 0 0 0
EMPRESA JOSE SOAQUIN RODRIGUEZ			X	8 6 4 7 9 4 3	1 5 0 8 2 0 1 1	2 7 4 9 2 0 0
ASOCIACION DE USUARIOS			X	8 5 3 7 0 0 0	2 3 1 2 2 0 1 1	3 4 9 1 6 0 0
MU UNICIPIO DE GACHETA		X		8 5 3 5 1 2 8	2 8 1 2 2 0 1 1	4 0 0 0 0 0 0
EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO IBAL S.A. E.S.P.			X	2 6 1 1 2 9 8	1 8 0 3 2 0 1 1	4 2 0 0 0 0 0
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A		N O M B R E S L I L I A N A		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		NÚMERO 3 9 8 0 8 9 5 6		ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal ☒ Apoderado ☐		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 1 0 0 0 K
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 NOV 4 DE 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		
CONTRATANTE				FORMA FUHVPJ001		

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 E S T R A T E G I A 5 S A S			
SIGLA		NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 6 5 - 9	
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 ☐ 1 ☐ 1 (VER AL RESPALDO)			
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS C O L O M B I A		DEPARTAMENTO C U N D I	
MUNICIPIO B O G O T A		DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601	
TELÉFONOS 601 7431931		FAX	
		APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS	
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S	2 A S E S O R I A A U D I T O R I A
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A	4 A S E S O R I A T E C N I C A S
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S	6 A S E S O R I A C O M E R C I O I N T E R N A C I O

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
ASOCIACION DE USUARIOS TRES QUEBRADAS LA CALERA		X	8 7 5 7 6 4 4	2 7 0 9 2 0 1 1	4 0 1 3 6 0 0
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO LA VEGA		X	2 9 5 4 9 5 0	1 0 0 1 2 0 1 2	1 2 3 0 6 4 0
MUNICIPIO DE MACHETA		X	8 5 6 8 2 5 1	2 8 1 2 2 0 1 1	7 5 1 7 3 8 0
MUNICIPIO DE NILO	X		8 9 3 2 5 0 4	1 5 1 2 2 0 1 1	7 0 7 3 6 8 0
PROFINVEST S.A.		X	4 7 9 9 1 2 9	1 9 1 0 2 0 1 1	1 9 3 6 6 7 8 0 0

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A	NOMBRES L I L I A N A	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	3 9 8 0 8 9 5 6	Representante Legal ☒ Apoderado ☐	\$ 1 0 0 0 K

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 NOV 4 DE 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

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

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 E S T R A T E G I A 5 S A S						
SIGLA				NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 5 - 9		
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 ☐ 1 ☐ 1 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS C O L O M B I A	DEPARTAMENTO C U N D I			
MUNICIPIO B O G O T A		DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601				
TELÉFONOS 601 7431931		FAX		APARTADO AÉREO		
II. SERVICIOS						
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD						
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S			2 A S E S O R I A A U D I T O R I A			
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A			4 A S E S O R I A T E C N I C A S			
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S			6 A S E S O R I A C O M E R C I O I N T E R N A C I O			
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
MUNICIPIO DE PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	x			5 1 4 8 6 9 9	1 5 1 2 2 0 1 1	1 4 2 0 0 0 0 0
ASOCIACION DE USUARIOS ADUSAP SAN BERNARDO			x	3 2 0 2 7 2 6 0 1 7	1 6 0 3 2 0 1 2	6 5 9 1 1 2 0
MUNICIPIO DE SORA	x			7 3 4 0 3 0 0	2 8 1 2 2 0 1 1	7 4 7 7 3 6 0
MUNICIPIO DE TABIO	x			8 6 4 7 1 4 8	1 5 0 7 2 0 1 1	1 5 0 0 0 0 0 0
ASOCIACION DE USUARIOS EL HORNILLO			x	3 1 0 2 5 4 8 1 2 9	3 1 1 2 2 0 1 1	1 2 0 0 0 0 0 0
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A		N O M B R E S L I L I A N A		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		NÚMERO 3 9 8 0 8 9 5 6		ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal ☒ Apoderado ☐		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 1 0 0 0 K
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: 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 NOV 4 DE 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		

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 E S T R A T E G I A 5 S A S					
SIGLA			NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 6 5 - 9		
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 ☐ 1 ☐ 1 (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS C O L O M B I A	DEPARTAMENTO C U N D I		
MUNICIPIO B O G O T A		DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601			
TELÉFONOS 601 7431931		FAX		APARTADO AÉREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S			2 A S E S O R I A A U D I T O R I A		
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A			4 A S E S O R I A T E C N I C A S		
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S			6 A S E S O R I A C O M E R C I O I N T E R N A C I O		
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
ASOCIACION DE USUARIOS FERNANDO SALAZAR VILLET A		X	5 1 4 8 6 9 9	1 1 0 7 2 0 1 1	2 2 0 0 0 0 0
MUNICIPIO DE VILLAPINZON	X		8 5 6 5 1 2 5	0 4 1 2 2 0 1 1	5 3 1 7 4 4 0
EMPRESA DE ZIPAQUIRA E.A.A.Z. E.S.P.		X	5 9 5 3 8 8 8	0 9 0 1 2 0 1 2	1 1 0 0 0 0 0 0
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A		NOMBRES L I L I A N A		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO 3 9 8 0 8 9 5 6	ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal ☒ Apoderado ☐		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 1 0 0 0 K	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ ME ENCUESTRO 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 NOV 4 DE 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		
CONTRATANTE			FORMA FUHVPJ001		

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		E S T R A T E G I A 5 S A S			
SIGLA		NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 6 5 - 9			
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 ☐ 1 (VER AL RESPALDO)			
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS C O L O M B I A DEPARTAMENTO C U N D I			
MUNICIPIO B O G O T A		DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601			
TELÉFONOS 601 7431931		FAX APARTADO AÉREO			
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S		2 A S E S O R I A A U D I T O R I A			
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A		4 A S E S O R I A T E C N I C A S			
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S		6 A S E S O R I A C O M E R C I O I N T E R N A C I O			
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 SRVICIOS PUBLICOS DE TAME-CARIBABARE E.S.P.	X		8 8 8 6 3 1 1	1 3 1 2 2 0 1 3	8 2 9 6 3 2 0
EMSERTENJO S.A E.S.P.	X		8 6 4 5 1 6 4	0 4 0 9 2 0 1 3	1 1 0 0 0 0 0 0
EMPRESA DE ZIPAQUIRA E.A.A.A.Z. E.S.P.	X		5 9 5 3 8 8 8	0 8 0 1 2 0 1 4	2 0 0 0 0 0 0 0
MUNICIPIO DE PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLAS	X		5 1 4 8 2 2 7	1 0 1 2 2 0 1 3	4 8 8 0 0 0 0 0
MUNICIPIO DE MACHETA	X		8 5 6 9 2 5 1	3 1 1 2 2 0 1 3	1 0 8 0 0 0 0 0
ASOCIACION DE USUSRIOS MARIANO OSPINA RODRIGUEZ		X		1 8 0 7 2 0 1 3	3 7 1 0 8 8 6
EMPRESA DE FUNZA E.M.A.A.F. E.S.P.	X		8 2 2 0 1 6 7	3 0 1 2 2 0 1 3	5 0 1 8 1 0 0 0
EMPRESA DE FUNZA E.M.A.A.F. E.S.P.	X		8 2 2 0 1 6 7	3 0 1 2 2 0 1 3	2 8 9 4 4 7 4 7
EMPRESA DE ARAUCA EMSESPA E.I.C.E. E.S.P.	X		8 8 5 2 4 5 5	1 4 0 1 2 0 1 4	5 8 0 6 4 9 6 0
COJARDIN S.A. E.S.P.		X	6 7 6 2 4 5 6	2 7 1 2 2 0 1 3	1 0 4 8 3 5 0 0
AGUAS DE LA MOJANA S.A. E.S.P.		X	2 9 5 4 9 5 0	0 1 0 8 2 0 1 4	2 1 7 1 3 2 2 4
EMPRESA DE ZIPAQUIRA E.A.A.A.Z. E.S.P.	X		5 9 5 3 8 8 8	3 1 1 2 2 0 1 4	2 3 4 0 0 0 0 0
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO	G R A N A D O S	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	H O R M A Z A	N O M B R E S	L I L I A N A
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN	
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	3 9 8 0 8 9 5 6	Representante Legal ☒ Apoderado ☐		\$ 1 0 0 0 K	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: 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 MÍ ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).					
FIRMA			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		
			NOV 4 DE 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		



IATO ÚNICO
DE VIDA
NACIONAL JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

FICACIÓN									
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN E S T R A T E G I A 5 S A S									
SIGLA					NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 6 5 - 9				
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:					PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:				
ORDEN					TIPO				
NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____					CLASE ☐ 8 (VER AL RESPALDO)				
PAÍS C O L O M B I A					DEPARTAMENTO C U N D I				
MUNICIPIO B O G O T A					DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601				
TELÉFONOS 601 7431931					FAX _____ APARTADO AÉREO _____				
VICIOS									
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD									
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S					2 A S E S O R I A A U D I T O R I A				
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A					4 A S E S O R I A T E C N I C A S				
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S					5 E S T U D I O S T A R I F A R I O S				
SITUACIÓN ACTUAL									
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:									
ONTRATANTE PUB PRIV TELÉFONO FECHA TERMINACIÓN VALOR									
EMSERTEJO S.A.E.S.P. X 8 6 4 5 1 6 4 2 6 1 2 2 0 1 4 2 4 8 3 2 7 7 0									
MUNICIPIO DE MACHETA X 8 5 6 9 2 5 1 3 0 1 2 2 0 1 4 1 5 9 8 6 2 5 0									
CARIBABARE E.S.P. X 8 8 8 6 0 0 0 2 9 1 2 2 0 1 4 1 2 6 0 0 0 0 0									
CARIBABARE E.S.P. X 8 8 8 6 0 0 0 3 0 1 2 2 0 1 4 7 5 0 0 0 0 0									
CARIBABARE E.S.P. X 8 8 8 6 0 0 0 0 7 0 7 2 0 1 4 6 9 6 0 0 0 0									
CARIBABARE E.S.P. X 8 8 8 6 0 0 0 2 4 1 2 2 0 1 4 2 9 7 6 5 6 0									
PROGRESAR ESP X 8 6 1 4 2 8 5 3 0 1 2 2 0 1 4 2 6 8 9 7 5 0									
MUNICIPIO DE GAMEZA X 7 7 7 8 1 0 7 3 0 1 2 2 0 1 4 1 3 0 6 3 9 2									
EMPRESAS PÚBLICAS PUERTO BOYACÁ E.S.P. X 7 3 8 3 2 5 9 3 0 0 4 2 0 1 4 2 5 5 6 0 6 0									
MUNICIPIO DE PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLAS X 5 1 4 8 2 2 7 2 4 1 2 2 0 1 4 6 0 1 7 6 0 0									
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS X 6 9 1 3 0 0 5 2 6 1 2 2 0 1 4 2 4 0 0 0 0 0 0									
LEGAL O APODERADO									
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A N O M B R E S L I L I A N A									
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO ACTÚA EN CARÁCTER DE: CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN									
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐ 3 9 8 0 8 9 5 6 Representante Legal ☒ Apoderado ☐ \$ 1 0 0 0 K									
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 NOV 4 DE 2025				
A ENTIDAD CONTRATANTE									
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SU MINISTRADA 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				

ENTIDAD RECEPTORA

CLASIFICACIÓN																																																																																							
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN E S T R A T E G I A 5 S A S																																																																																							
SIGLA						NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 5 - 9																																																																																	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:						PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:																																																																																	
ORDEN						TIPO																																																																																	
NAL. ☒ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____						8 (VER AL RESPALDO) CLASE 1 1 (VER AL RESPALDO)																																																																																	
PAÍS C O L O M B I A						DEPARTAMENTO C U N D I																																																																																	
MUNICIPIO B O G O T A						DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601																																																																																	
TELÉFONOS 601 7431931						FAX _____ APARTADO AÉREO _____																																																																																	
VICIOS																																																																																							
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD																																																																																							
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S					2 A S E S O R I A A U D I T O R I A																																																																																		
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A					4 A S E S O R I A T E C N I C A S																																																																																		
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S					6 E S T U D I O S T A R I F A R I O S																																																																																		
SITUACIÓN ACTUAL																																																																																							
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:																																																																																							
<table><thead><tr><th>CONTRATANTE</th><th>PUB</th><th>PRIV</th><th>TELÉFONO</th><th>FECHA TERMINACIÓN</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>Asociación De usuarios del servicio de acueducto vereda petaquero</td><td></td><td>X</td><td></td><td>1 0 1 2 2 0 1 5</td><td>2 6 0 0 0 0 0</td></tr><tr><td>Empumelgar ESP</td><td>X</td><td></td><td>2 4 5 3 3 3 3</td><td>0 4 1 1 2 0 1 5</td><td>1 3 4 6 4 0 0 0 0</td></tr><tr><td>Empumelgar ESP</td><td>X</td><td></td><td>2 4 5 3 3 3 3</td><td>2 1 0 8 2 0 1 6</td><td>2 9 0 0 0 0 0 0</td></tr><tr><td>E.C.A.A.S ESP</td><td>X</td><td></td><td>8 8 9 2 0 2 8</td><td>1 4 0 6 2 0 1 6</td><td>1 4 9 1 9 2 0 0</td></tr><tr><td>Emserguatavita SA ESP</td><td>X</td><td></td><td>8 5 7 7 0 6 9</td><td>3 0 1 2 2 0 1 6</td><td>9 0 0 0 0 0 0</td></tr><tr><td>Alcaldía Guatavita</td><td>x</td><td></td><td>311 223 8127</td><td>1 1 0 9 2 0 1 6</td><td>9 3 0 0 0 0 0</td></tr><tr><td>Alcaldía Guatavita</td><td>x</td><td></td><td>311 223 8127</td><td>0 2 1 1 2 0 1 6</td><td>8 5 0 0 0 0 0</td></tr><tr><td>Consortio estructuración Bolívar</td><td></td><td>x</td><td></td><td>3 0 0 4 2 0 1 6</td><td>8 0 0 1 6 8 0 0</td></tr><tr><td>Empresa Municipal Acueducto de Funza ESP</td><td>X</td><td></td><td>8 2 2 1 4 5 0</td><td>3 0 1 1 2 0 1 5</td><td>5 0 5 3 2 0 0 0</td></tr><tr><td>EMSERTENJO S.A E.S.P.</td><td>X</td><td></td><td>8 6 4 5 1 6 4</td><td>2 1 0 9 2 0 1 6</td><td>2 5 0 0 0 0 0 0</td></tr><tr><td>EMSERTENJO S.A E.S.P.</td><td>X</td><td></td><td>8 6 4 5 1 6 4</td><td>2 8 1 2 2 0 1 6</td><td>2 4 8 7 0 6 0 0</td></tr><tr><td>Serviciudad ESP AAA ESP</td><td>X</td><td></td><td>3 3 2 2 1 0 9</td><td>2 8 0 7 2 0 1 6</td><td>1 3 9 2 0 0 0 0</td></tr></tbody></table>										CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR	Asociación De usuarios del servicio de acueducto vereda petaquero		X		1 0 1 2 2 0 1 5	2 6 0 0 0 0 0	Empumelgar ESP	X		2 4 5 3 3 3 3	0 4 1 1 2 0 1 5	1 3 4 6 4 0 0 0 0	Empumelgar ESP	X		2 4 5 3 3 3 3	2 1 0 8 2 0 1 6	2 9 0 0 0 0 0 0	E.C.A.A.S ESP	X		8 8 9 2 0 2 8	1 4 0 6 2 0 1 6	1 4 9 1 9 2 0 0	Emserguatavita SA ESP	X		8 5 7 7 0 6 9	3 0 1 2 2 0 1 6	9 0 0 0 0 0 0	Alcaldía Guatavita	x		311 223 8127	1 1 0 9 2 0 1 6	9 3 0 0 0 0 0	Alcaldía Guatavita	x		311 223 8127	0 2 1 1 2 0 1 6	8 5 0 0 0 0 0	Consortio estructuración Bolívar		x		3 0 0 4 2 0 1 6	8 0 0 1 6 8 0 0	Empresa Municipal Acueducto de Funza ESP	X		8 2 2 1 4 5 0	3 0 1 1 2 0 1 5	5 0 5 3 2 0 0 0	EMSERTENJO S.A E.S.P.	X		8 6 4 5 1 6 4	2 1 0 9 2 0 1 6	2 5 0 0 0 0 0 0	EMSERTENJO S.A E.S.P.	X		8 6 4 5 1 6 4	2 8 1 2 2 0 1 6	2 4 8 7 0 6 0 0	Serviciudad ESP AAA ESP	X		3 3 2 2 1 0 9	2 8 0 7 2 0 1 6	1 3 9 2 0 0 0 0
CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR																																																																																		
Asociación De usuarios del servicio de acueducto vereda petaquero		X		1 0 1 2 2 0 1 5	2 6 0 0 0 0 0																																																																																		
Empumelgar ESP	X		2 4 5 3 3 3 3	0 4 1 1 2 0 1 5	1 3 4 6 4 0 0 0 0																																																																																		
Empumelgar ESP	X		2 4 5 3 3 3 3	2 1 0 8 2 0 1 6	2 9 0 0 0 0 0 0																																																																																		
E.C.A.A.S ESP	X		8 8 9 2 0 2 8	1 4 0 6 2 0 1 6	1 4 9 1 9 2 0 0																																																																																		
Emserguatavita SA ESP	X		8 5 7 7 0 6 9	3 0 1 2 2 0 1 6	9 0 0 0 0 0 0																																																																																		
Alcaldía Guatavita	x		311 223 8127	1 1 0 9 2 0 1 6	9 3 0 0 0 0 0																																																																																		
Alcaldía Guatavita	x		311 223 8127	0 2 1 1 2 0 1 6	8 5 0 0 0 0 0																																																																																		
Consortio estructuración Bolívar		x		3 0 0 4 2 0 1 6	8 0 0 1 6 8 0 0																																																																																		
Empresa Municipal Acueducto de Funza ESP	X		8 2 2 1 4 5 0	3 0 1 1 2 0 1 5	5 0 5 3 2 0 0 0																																																																																		
EMSERTENJO S.A E.S.P.	X		8 6 4 5 1 6 4	2 1 0 9 2 0 1 6	2 5 0 0 0 0 0 0																																																																																		
EMSERTENJO S.A E.S.P.	X		8 6 4 5 1 6 4	2 8 1 2 2 0 1 6	2 4 8 7 0 6 0 0																																																																																		
Serviciudad ESP AAA ESP	X		3 3 2 2 1 0 9	2 8 0 7 2 0 1 6	1 3 9 2 0 0 0 0																																																																																		
LEGAL O APODERADO																																																																																							
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A		N O M B R E S L I L I A N A																																																																																			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		ACTÚA EN CARÁCTER DE:			CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN																																																																																
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		3 9 8 0 8 9 5 6		Representante Legal ☒ Apoderado ☐			\$ 1 0 0 0 K																																																																																
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 NOV 4 DE 2025																																																																																			
A 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																																																																																			

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

REGISTRACIÓN									
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN E S T R A T E G I A 5 S A S									
SIGLA						NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 5 - 9			
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:						PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:			
ORDEN						TIPO			
NAL. ☒ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____						8 (VER AL RESPALDO) CLASE 1 1 (VER AL RESPALDO)			
PAÍS C O L O M B I A						DEPARTAMENTO C U N D I			
MUNICIPIO B O G O T A						DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601			
TELÉFONOS 601 7431931						FAX _____ APARTADO AÉREO _____			
VICIOS									
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD									
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S					2 A S E S O R I A A U D I T O R I A				
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A					4 A S E S O R I A T E C N I C A S				
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S					6 E S T U D I O S T A R I F A R I O S				
SITUACIÓN ACTUAL									
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:									
ONTRATANTE		PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN		VALOR		
CARIBABARE E.S.P.	X			8 8 8 6 0 0 0	2 9 1 2 2 0 1 7		1 8 0 0 0 0 0 0		
Union Temporal Aseguramiento Caqueta		x		4 3 7 5 7 6 9	2 6 0 9 2 0 1 7		6 6 0 0 0 0 0 0		
Union Temporal Aseguramiento Caqueta		x		4 3 7 5 7 6 9	2 0 0 8 2 0 1 7		9 9 5 0 1 9 9 5		
Empresa Energía Eléctrica de Arauca	x			8 8 5 2 4 9 5	1 4 0 2 2 0 1 8		9 0 0 0 0 0 0 0		
Alcaldía Municipal Granada Cundinamarca	x			8 6 6 9 3 3 4	2 7 1 2 2 0 1 7		2 5 0 0 0 0 0 0		
Emserguatavita SA ESP	X			8 5 7 7 0 6 9	2 7 1 2 2 0 1 7		9 5 5 5 0 0 0		
Alcaldía Municipal de Barrancabermeja	x			6 1 1 1 5 5 5	2 8 1 2 2 0 1 7		5 6 4 5 5 8 1 1 9		
Alcaldía Guatavita	x			311 223 8127	2 4 0 7 2 0 1 8		8 5 0 0 0 0 0 0		
Iwm Agua & Saneamiento SAS ESP		X		310 215 92 12	2 8 0 2 2 0 1 9		7 5 0 0 0 0 0 0		
Consorcio fase II, III Aseguramiento Putumayo		X		314 333 1992	0 1 0 9 2 0 1 8		4 0 0 0 0 0 0 0		
La Pradera del Potosí SA ESP		X		8 7 5 7 7 7 7	0 1 0 6 2 0 1 9		1 0 8 0 0 0 0 0		
La Pradera del Potosí SA ESP		X		8 7 5 7 7 7 7	0 1 0 9 2 0 1 8		9 0 0 0 0 0 0 0		
LEGAL O APODERADO									
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A		N O M B R E S L I L I A N A					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		ACTÚA EN CARÁCTER DE:			CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN		
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		3 9 8 0 8 9 5 6		Representante Legal ☒ Apoderado ☐			\$ 1 0 0 0 K		
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 NOV 4 DE 2025					
A 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					

REGISTRACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN E S T R A T E G I A 5 S A S					
SIGLA				NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 5 - 9	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:	
ORDEN		TIPO		CLASE	
NAL. ☒ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____		8 (VER AL RESPALDO)		1 1 (VER AL RESPALDO)	
PAÍS C O L O M B I A		DEPARTAMENTO C U N D I			
MUNICIPIO B O G O T A		DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601			
TELÉFONOS 601 7431931		FAX		APARTADO AÉREO	
VICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S			2 A S E S O R I A A U D I T O R I A		
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A			4 A S E S O R I A T E C N I C A S		
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S			6 E S T U D I O S T A R I F A R I O S		
SITUACIÓN ACTUAL					
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:					
CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
AGRUPACIÓN LA PRADERA POTOSÍ CLUB RESIDENCIAL		X	601 875 77 77	01 06 2019	\$ 12.052.000
EMPUMELGAR S.A.E.S.P	X		608 245 43 33	04-11-2015	\$ 135.640.000
EMPRESA SERVICIOS DE BOYACÁ ESPB S.A.E.S.P	X		608 744 5126	18-06-2021	\$ 116.150.000
IWM AGUA & SANEAMIENTO S.A.S. E.S.P		X	601 587 5333	28-02-2021	\$ 9.541.000
IWM AGUA & SANEAMIENTO S.A.S. E.S.P		X	601 587 5333	01-02-2019	\$ 8.925.000
EMPRESA DE SERVICIOS DE FLORENCIA S.A.E.S.P SERVAF	X		608 437 6936	24-11-2020	\$ 30.000.000
EMPRESA DE ASEO DE ARAUCA EMAAR S.A.E.S.P	X		607 885 8102	14-12-2020	\$ 11.900.000
EMPRESA DE ASEO DE ARAUCA EMAAR S.A.E.S.P	X		607 885 8102	31-08-2019	\$ 35.795.200
CGR DOÑA JUANA		X	601 384 8830	23-12-2020	\$ 11.156.250
EMPRESA DE ASEO DE ARAUCA EMAAR S.A.E.S.P	X		607 885 8102	31-08-2018	\$ 11.250.000
REASER S.A.E.S.P	X		320 667 0679	23-11-2019	\$ 3.373.650
PERLA DEL MANACACIAS E.I.C.E	X		310 808 2795	28-05-2018	\$ 20.000.000
LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A		N O M B R E S L I L I A N A		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN	
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	3 9 8 0 8 9 5 6	Representante Legal ☒ Apoderado ☐		\$ 1 0 0 0 K	
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 NOV 4 DE 2025		
A 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		

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

CLASIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN E S T R A T E G I A 5 S A S					
SIGLA				NIT No. 9 0 0 0 6 0 6 6 5 - 9	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:	
ORDEN				TIPO	
NAL. ☒ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____				CLASE ☐ 1 ☐ 1 (VER AL RESPALDO)	
PAÍS C O L O M B I A				DEPARTAMENTO C U N D I	
MUNICIPIO B O G O T A				DIRECCIÓN CALLE 93 N. 11A-28 OF 601	
TELÉFONOS 601 7431931				FAX _____ APARTADO AÉREO	
PROCESOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 A S E S O R I A A D M I N I S T R A T I V A S			2 A S E S O R I A A U D I T O R I A		
3 A S E S O R I A F I N A N C I E R A			4 A S E S O R I A T E C N I C A S		
5 A S E S O R I A O P E R A T I V A S			5 E S T U D I O S T A R I F A R I O S		
SITUACIÓN ACTUAL					
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:					
CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
ECAAAS E.S.P	X			31-07-2018	\$ 14.161.000
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EL RINCÓN S.A. E.S.P		X	601 722 0846	09-08-2019	\$ 11.900.000
AGRUPACIÓN LA PRADERA POTOSÍ CLUB RESIDENCIAL		X	601 875 77 77	31-07-2018	\$ 10.710.000
ESI DE COLOMBIA S.A.S		X	607 643 5229	24-01-2018	\$ 21.420.000
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA CALERA E.S.P	X		601 875 7555	20-12-2019	\$ 15.000.000
EMPRESAS MUNICIPALES DE TULUÁ E.S.P	X		602 225 7643	17-09-2019	\$ 85.680.000
PRAVNE CONSULTING GROUP S.A.S		X	318 801 6768	31-12-2019	\$ 89.069.904
VEOLIA HOLDING COLOMBIA S.A		X		20-06-2021	\$ 7.140.000

LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO G R A N A D O S		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) H O R M A Z A		N O M B R E S L I L I A N A	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		3 9 8 0 8 9 5 6	Representante Legal ☒ Apoderado ☐		\$ 1 0 0 0 K
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSAS 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 MÍ ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).					
FIRMA 			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO NOV 4 DE 2025		
A 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		