



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 MEDTRONIC COLOMBIA S.A.		
SIGLA		NIT No. 830.025.149-8
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :
<div>ORDEN</div> <div>☒ NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ¿CUÁL? _____</div>		<div>TIPO</div> <div>☐ (VER AL RESPALDO)</div>
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C
MUNICIPIO BOGOTÁ D.C		DIRECCIÓN Avda Calle 116 N90. 7-15
TELÉFONOS 601 7427300		FAX
		APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 Venta de distribución de dispositivos y equipos médicos	2
3	4
5	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
FUNDACION SANTA FE DE BOGOTÁ		X	6030303 ext 5320	16/02/2019	\$ 68.055.210
HOSPITAL MILITAR CENTRAL DE LA POLICIA	X		5804401 ext 1037	14/12/2018	\$139.655.377
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	X		4077075 ext 10713	28/02/2018	\$420.656.537
DIRECCION DE SANIDAD DE POLICIA NACIONAL	X		20207484 ext 7483	30/03/2015	\$1.583.838.913

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO Madriñan	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Padilla	NOMBRES Juan Carlos			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO 80.504.939	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal ☒ Apoderado ☐		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ Sin limite de contratacion	
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 <div><div>Signed by:</div><div></div><div>49819191BED343C...</div></div>	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 02/01/2026 <div><div>DocuSigned by:</div><div>Ruth Gaviria</div><div>4D0DE9018E7F411...</div></div>

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