DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

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: COMERCIALIZADORACMS SAS

SIGLA:

NIT No. 900354145 - 3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : NO APLICA

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

CLASE: [1] [1] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: ATLANTICO

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

DIRECCIÓN: CRA 42H No. 84B 58

TELÉFONOS: 3246393266

FAX: 3205320201

APARTADO AÉREO: NA

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 VENTA Y COMERCIALIZACION DE TODO TIPO DE ELECTRODOMESTICOS	2 VENTA Y COMERCIALIZACION DE TODO TIPO DE MUEBLES
3 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVOS DE EQUIPOS DE COMPUTO	4 VENTA Y DISTRIBUCION DE PROGRAMAS OPERATIVOS Y APLICATIVOS Y LICENCIAS
5 VENTA, SUMINISTROS Y MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS	6 MONTADO DE REDES Y CABLEADO ESTRUCTURADO

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
ALCALDIA DE TUBARA	X		3113908770	20/05/20	$ 153.000.000,00
POLICIA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA	X		3679400 EXT 205	15/12/19	$ 44.462.000,00
FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	X		3331188	30/11/18	$ 32.715.200,00
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	X		6510420	30/08/17	$ 46.580.000,00
ALCALDIA SANTA CATALINA	X		313818456	05/09/17	$ 27.572.356,00

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: MARTELO

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): GARCIA

NOMBRES: RUBIELA ESTHER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 3260807

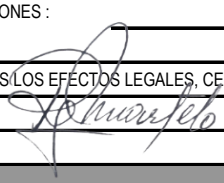
ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ SIN LIMITE

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] 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 12/05/25

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS SOPORTES QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE PARA EL CONTRATO DE

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CIUDAD Y FECHA