FORMATO UNICO HOJA DE VIDA
PERSONA JURIDICA

Código Formato:
OPS

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACION

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: O F F F I R E S A S

SIGLA:

NIT No.: 9 0 0 8 3 9 2 8 1 1

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

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

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

CLASE: [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA: PAÍS C O L O M B I A

DEPARTAMENTO: C U N D I N A M A R C A

MUNICIPIO: M A D R I D

DIRECCIÓN: C R A 1 2 # 2 3 A 5 0

TELÉFONOS: 3 0 1 3 2 7 8 8 1 8

FAX:

APARTADO AÉREO:

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Venta de ambulancias
2 Venta de maquinas de bomberos
3 Venta vehículos de rescate
4 Fabricación de carroceñas especiales
5 Distribución de equipos para Bomberos
6 Venta de equipos medicos

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
E S E C E N T R O D E S A L U D P A Y A	X			2 6 D I C 2 5	$ 270,500,000
S A N T A N A B O Y A C A	X			3 0 J U N 2 5	$ 251,990,000
S O T A Q U I R A	X			2 6 M A Y 2 4	$ 407,000,000
S O C H A	X			2 6 M A R 2 4	$ 411,874,000
M A D R I D C U N D I N A M A R C A		X		1 9 S E P 2 4	$ 540,000,000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: N A V A R R O

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): P U L I D O

NOMBRES: J O H N J O E

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

NÚMERO: 7 4 1 8 6 1 7 9

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

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ S I N L I M I T E D E C U A N T I A

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: 2 9 D I C 2 0 2 5

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

Funcionario evaluador Talento Humano		Vo.Bo. SECRETARIA GENERAL	
Código (s) Proceso (s) Relacionado (s):		Revisó: Aprobó: Fecha última actualización:	

CONTRATANTE