



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 AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO AVIATUR S.A.S.

SIGLA AVIATUR S.A.S.

NIT No. 860.000.018-2

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN

NAL.

DPTL.

DIST.

MPL.

OTRO

¿CUÁL?

TIPO

(VER AL RESPALDO)

CLASE

16

(VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA

PAIS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C.

MUNICIPIO Bogotá D.C.

DIRECCIÓN Avenida 19 No. 4-62

TELÉFONOS (601) 381 71 11

FAX N/A

APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 EXPLOTACION DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL SERVICIO DE TURISMO

2 ORGANIZACION PREOFESIONAL DE CONGRESOS, FERIAS Y EVENTOS

3 PROMOCION DE TURISMO NACIONAL E INTERNACIONAL

4 LA RESERVACION Y VENTA DE PASAJES NAACIONALES E INTERNACIONALES

5 ORGANIZACION DE PROMOCION Y VENTAS DE PLANES TURISTICOS

6 LA RESERVA DE HABITACIONES Y SERVICIOS EN ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS

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
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS	X		602-6200000	31/12/2024	\$50.000.000
EMPRESAS VARIAS DE MEDELLIN S.A. E.S.P.	X		604-3802446	31/12/2024	\$68.409.062
SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	X		602-6200000	31/10/2025	\$45.000.000
SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	X		602-6200000	20/12/2024	\$30.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO BESSUDO

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LION

NOMBRES SAMY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒

C.E. ☐

PASAPORTE ☐

NÚMERO 79.983.074

ACTÚA EN CARÁCTER DE :

Representante Legal ☒

Apoderado ☐

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

\$(Esto ya no aplica, de acuerdo a decreto 019 de enero 2012)

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 27/02/2026

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