Libertad y Orden

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 **PUBBLICA S.A.S.**

SIGLA

NIT No. 800.064.773-1

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 16 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS Colombia | DEPARTAMENTO Cundinamarca

MUNICIPIO Bogotá | DIRECCIÓN Calle 97 A No. 8 -10 Oficina 304

TELÉFONOS 317 3662872 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Experiencias de marca que se pueden concretar a través de estrategia e implementación BTL, activaciones, retail, trade marketing y eventos de diferente índole.	2 Actividades de comunicación masiva, estrategias e implementación ATL, planeación y ordenación de medios
3 Actividades de relaciones publicas tales como gestión de medios y entrenamiento a voceros.	4 Propuestas ancladas en acciones de cobranding, CRM y digitales, que tienen como proposito conectar al consumidor con nuevas experiencias de consumo o con la marca.
5 Agencia de viajes y turismo.	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
SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES SAE	X		(601) 7431444	01/12/2024	$3.600.000.000
PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN	X		(601) 5878750	10/02/2024	$2.560.390.882
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN	X		(601) 3815000	15/12/2023	$2.448.225.099
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	X		(601) 3307000	01/12/2019	$8.214.171.753
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	X		(601) 3305000	20/07/2017	$4.987.665.823

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO **BOTERO** | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) **PINEDA** | NOMBRES **HERNAN DARIO**

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

NÚMERO 70.124.245

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

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $ Sin limite alguno de cuantía

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 MARZO 12 DE 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