Departamento Administrativo de la Función Pública

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: ANDINO ASOCIADOS SAS

SIGLA:

NIT No. 900.528.148-3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: 0 8 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 1 1 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. | DIRECCIÓN: CALLE 77 N° 81 - 17 OFICINA 301

TELÉFONOS: 3002240 - 3102278825 | FAX: 3002240 | APARTADO AÉREO:

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 RECONOCIMIENTO - MEDALLAS / CONDECORACIONES	2 PREMIACIÓN - TROFEOS
3 IDENTIFICACIÓN - ESCUDOS / ESCARAPELAS	4 GRADUACIÓN - DIPLOMAS / CARPETAS / TARJETAS INV.
5 SEÑALIZACIÓN - PLACAS	6 PUBLICIDAD - IMPRESIÓN DIGITAL

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
COLEGIO AGUSTINIANO CIUDAD SALITRE		X	(1) 2237276	07/12/2024	$ 31.227.266
KUMON INSTITUTO DE EDUCACION COLOMBIA		X	(1) 6356212	30/11/2024	$ 73.609.128
COLEGIO JORDAN DE SAJONIA		X	(1) 7560100	25/11/2024	$ 45.352.685
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO		X	(1) 2970200	21/11/2024	$ 73.672.305
ACERIAS PAZ DEL RIO		X	(1) 6517300	16/11/2024	$ 23.818.040
INSTITUCION EDUCATIVA DIVERSIFICADO CHIA	X		(1) 8630222	20/11/2024	$ 12.135.144

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: RODRÍGUEZ | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): ESLAVA | NOMBRES: LILIANA MARÍA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO: 63.544.872 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 100.000.000

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: 11/11/2025

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