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. COMERCIALIZADORA CARDONA ASOCIADOS SAS

SIGLA N/A | NIT No. 900.430.130-9

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 [1] [1] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS | DEPARTAMENTO. VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO. CALI | DIRECCIÓN. CRA 8 No. 21-53

TELÉFONOS. 602 8892221 | FAX N/A | APARTADO AÉREO. 730001

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 COMERCIALIZACIÓN AL POR MAYOR Y DETAL DE BICICLETAS, REPUESTOS Y ACCESORIOS	2 FABRICACIÓN DE BICICLETAS
3 IMPORTACIÓN	4 COMERCIALIZACIÓN DE REPUESTOS PARA MOTOCICLETAS
5 COMERCIALIZACIÓN DE EQUIPOS Y ROPA DEPORTIVA, DOTACIONES.	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
MUNICIPIO DE YUMBO	X		602 6516600	28/12/2025	$ 47´838.000
SENA REGIONAL VALLE	X		602 2119999	31/12/2025	$ 29´978.500
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE BOGOTÁ	X		601 749000	15/11/2025	$ 141´385.600
TERMINALES DE TRANSPORTE DE MEDELLIN S.A	X		601 4448020	29/11/2025	$ 27´988.800
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL – SECRETARIA DE MOVILIDAD	X		601 3779595	28/11/2025	$ 309´462.240

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO. CARDONA | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA). CARMONA | NOMBRES MARIA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO 31.299.099 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal. [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $. N/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 María Cecilia Cardona | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO. ABRIL 20 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