

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA**

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN W I N M E D I K E Q U I P M E N T S A S					
SIGLA			NIT No. 9 0 1 5 0 6 6 5 2 - 3		
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 11 (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS C O L O M B I A	DEPARTAMENTO A N T I O Q U I A		
MUNICIPIO M E D E L L I N	DIRECCIÓN C A L L E 4 8 B 7 9 0 4				
TELÉFONOS 3 1 2 8 5 4 9 2 2 0	FAX		APARTADO AÉREO		
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 VENTA DE EQUIPOS BIOMEDICOS			2 VENTA DE EQUIPOS DE COMPUTO E INFORMATICA		
3 MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS			4 VENTA DE MAQUINARIA INFORMATICA		
5			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
ESE HOSPITAL SALGAR	X		3137979579	1-dic-24	\$ 21.236.383
HOSPITAL MUNICIPAL SAN ROQUE	X		604 8656735	10-dic-23	\$ 16.500.000
FUNDACION PATRULLA AEREA DEL CHOCO		X	604 8628200	10-feb-23	\$ 35.700.000
TECNOAMBULANCIAS		X	3207078011	10-oct-24	\$ 87.500.000
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO M O N T O Y A	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) C O R R E A		NOMBRES M A U R I C I O		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO 1 1 5 2 1 8 6 1 6 4	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal ☒ Apoderado ☐		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN I N D E F I N I D A	
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 06 de enero de 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			CONTRATANTE		CIUDAD Y FECHA FORMA FUHVPJ001