



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 SOLUCIONES S.A.S

SIGLA SOLUCIONES S.A.S

NIT No. 901.603.295-2

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN

TIPO

☐ NAL

☐ DPTL

☐ DIST.

☐ MPL

☐ OTRO

¿CUÁL? _____

☐

(VER AL RESPALDO)

CLASE

☐

☐

(VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO ALBANIA

DIRECCIÓN Calle 4 :3 06 BARRIO EL CENTRO

TELÉFONOS 321 873 0257

FAX

APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 SUMINISTRO DE MATERIALES

2 INSTALACIONES ELECTRICAS

3 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y OBRAS MENORES

4 TERMINACION Y ACABADO DE EDIFICIOS

5 INSTALACION DE FONTANERIA Y AIRE ACONDICIONADOS

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
FUNDACION CATALINA MUÑOZ		X	5714854765	05/09/2025	\$ 4.942.665
INSTITUCION EDUCATIVA SAN RAFAEL	X		300 7989128	15/11/2025	\$ 25.348.769

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO Fontalvo

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Salas

NOMBRES Carlos Andrés

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NÚMERO

ACTÚA EN CARÁCTER DE:

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

C.C.

C.E.

PASAPORTE

1.006.816.719

Representante Legal

X

Apoderado

\$ Total

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 :

OS LOS EFECTOS LEGALES,

PARA TOD

CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 04/06/2026

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

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