



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 UNE EPM Telecomunicaciones S.A.		
SIGLA UNE EPM TELCO		NIT No. 900092385-9
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :
ORDEN ☒ L ☐ DPTL ☐ DIST. ☐ MPL ☐ OTRO ¿CUÁL? _____		TIPO ☒ d6 (VER AL RESPALDO)
CLASE ☐ ☐ (VER AL RESPALDO)		
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAIS Colombia	DEPARTAMENTO Antioquia
MUNICIPIO Medellín	DIRECCIÓN Carrera 48 No. 20 - 45	
TELÉFONOS 4-3251505	FAX N/A	APARTADO AÉREO 4040

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 Voz	2 Internet Banda Ancha
3 Conectividad	4 Servicios Data Center
5 Seguridad Gestionada	6 Mesa de ayuda

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
RTVC	X		2200700	20/10/2022	\$2.320.183.470
Departamento de Risaralda	X		3206887241	30/12/2021	\$1.258.954.794
Ministerio de Educación Nacional	X		3078079	15/11/2022	\$4.139.604.856,02

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO C a s t i l l o	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Amaya	NOMBRES Héctor	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO 79.059.931	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal ☐ Apoderado ☒	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ VERIFICAR CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

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:
-------	----------------------------

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
---------------------------------------	----------------

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001