Libertad y Orden

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 ELEMENT ARQUITECTURA + INGENIERIA S.A.S

SIGLA | NIT No. 901.184.603-9

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE : X

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

TIPO: [ ] [ ] (VER AL RESPALDO)

CLASE [1] [1] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS COLOMBIA | DEPARTAMENTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLIN | DIRECCIÓN CALLE 54 # 86c-220

TELÉFONOS 302 291 19 05 / 315 291 22 03 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 DISEÑO ARQUITECTONICO Y ESTRUCTURAL	2 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y MANTENIMIENTOS LOCATIVOS
3 EDIFICACIÓN, REHABILITACIÓN, PLANEACIÓN DE TODO TIPOS DE OBRAS DE INGENIERIA	4 INTERVENTORIA DE OBRAS PUBLICAS Y PRIVADAS
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
URBANIZACIÓN VALDERROBLES II		X	312 205 90 47	EN EJECUCIÓN	45´718.200
CLINICA UNIVERSITARIA PONTIFICIA BOLIVARIANA		X	312 742 22 98	30 DE AGOSTO	38´902.438
CLINICA UNIVERSITARIA PONTIFICIA BOLIVARIANA		X	312 742 22 98	4 DE JULIO	25´872.150
CLINICA UNIVERSITARIA PONTIFICIA BOLIVARIANA		X	312 742 22 98	20 DE JUNIO	29´459.320
I.E CINCUENTENARIO DE FABRICATO	X		311 603 36 85	23 DE MAYO	16´311.329

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO PATIÑO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OSORIO | NOMBRES JUAN FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO 71.368.707 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $ 1.949.277.031,52

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 23/09/2024

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