

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
**PERSONA JURÍDICA**  
**(LEY 190 DE 1995 Y LEY 443 DE 1998)**  
**RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999**  
**INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

**COBERTURA:** Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por toda persona jurídica, aspirante a celebrar un contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración.

**INSTRUCCIONES GENERALES:**

Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones :

- Escriba en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro.
- Las fechas deben ir en números arábigos.
- Si requiere ampliar la relación de los contratos de prestación de servicios, utilice una hoja en blanco.

**INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:**

**I. Identificación:**

En el caso de que la entidad o sociedad sea pública, especifique:

**ORDEN:** Marque con "X" si es del orden nacional (NAL), departamental (DPTL), distrital (DIST), municipal (MPL) u otro (OTRO). Si marca esta última, aclare a qué otro orden corresponde.

**TIPO:** Escriba el código de la entidad o sociedad, de acuerdo con la siguiente tabla:

| <b>CÓDIGO</b> | <b>TIPO</b>                                             |
|---------------|---------------------------------------------------------|
| O1            | MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO                |
| O2            | SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL       |
| O3            | ESTABLECIMIENTO PÚBLICO                                 |
| O4            | ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| O5            | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO               |
| O6            | SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA                              |
| O8            | OTRO                                                    |

En el caso de que la entidad o sociedad sea privada, escriba la CLASE a que pertenece, de acuerdo con la siguiente tabla:

| <b>CÓDIGO</b> | <b>CLASE</b>                                       |
|---------------|----------------------------------------------------|
| 11            | SOCIEDADES COMERCIALES E INSTITUCIONES FINANCIERAS |
| 12            | SOCIEDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO                      |
| 13            | SOCIEDADES CIVILES                                 |
| 14            | ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES                      |
| 15            | SOCIEDADES EXTRANJERAS (SUCURSALES Y FILIALES)     |
| 16            | OTRA                                               |

**II. Servicios:**

Relacione los principales servicios que ofrece su entidad o sociedad, de acuerdo con el objeto social.

**III. Experiencia y Situación Actual:**

En orden cronológico establezca los contratos de prestación de servicios que su entidad o sociedad ha realizado, escribiendo el nombre de la entidad contratante, si es pública o no, indicando su número telefónico, la fecha de terminación o conclusión del servicio y el valor del contrato, en pesos colombianos.

**IV. Representante Legal o Apoderado:**

Relacione el nombre y la identificación del Representante Legal o Apoderado. Establezca su capacidad de contratación aprobada por estatutos. Marque con X "sí" o "no" está incurso, como representante legal o apoderado, dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad existentes. Firme este formato para que la información declarada en él tenga validez. Re-cuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apoderado.



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 C&S TECNOLOGIA SAS                                                                                                                                |                       |                                                    |  |
| SIGLA                                                                                                                                                                         | NIT No. 811.000.242-8 |                                                    |  |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :                                                                                                                     |                       | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE : |  |
| ORDEN<br>NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL? _____ |                       | TIPO<br><input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO) |  |
| CLASE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 (VER AL RESPALDO)                                                                                                 |                       |                                                    |  |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA                                                                                                                                  |                       | DEPARTAMENTO ANTIOQUIA                             |  |
| MUNICIPIO MEDELLIN                                                                                                                                                            |                       | DIRECCIÓN Calle 5A #43B-25                         |  |
| TELÉFONOS (604) 6043334 -3124301003                                                                                                                                           |                       | FAX                                                |  |
| APARTADO AÉREO                                                                                                                                                                |                       |                                                    |  |

II. SERVICIOS

|                                                                      |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD |                                                           |
| 1 SERVICIOS DE TECNOLOGIA                                            | 2 PRESTACION DE SERVICIOS DE DIAGNOSTICOS Y MANTENIMIENTO |
| 3 INSTALACION CONFIGURACION Y SOPORTE DE SOFTWARE                    | 4 DISEÑO E INSTALACION DE REDES ELECTRICAS DE DATOS       |
| 5 DESARROLLO DE SOWARE, DISEÑO E IMPLEMENTACION DE PAGINA WEB        | 6 INSTALACION DE SOLUCIONES DE SEGURIDAD CON CAMARAS      |

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 LA ESTRELLA CONTRATO 0908044-2022                                                          | X   |      | 6046050707 | DICIEMBRE 31-2022 | 2.054.514.250 |
| MUNICIPIO DE LA ESTRELLA CONTRATO 090761-2021                                                           | X   |      | 6046050707 | DICIEMBRE 31-2021 | 1.341.812.465 |
| INSTITUTO TECNOLOGICO METROPOLITANO CONTRATO CV-8036-2020                                               | X   |      | 6044405100 | DICIEMBRE 27-2020 | 1.424.577.023 |
|                                                                                                         |     |      |            |                   |               |
|                                                                                                         |     |      |            |                   |               |

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                                                                                          |                                       |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO ARTEAGA                                                                                                                  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BEDOYA | NOMBRES ZORAYA MARIA                                                                                                 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> | NÚMERO<br>43.047.358                  | ACTÚA EN CARÁCTER DE :<br>Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                          |                                       | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN<br>\$ 4.640.000.000                                                                        |

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 16/07/2026 |
|-------|--------------------------------------|

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 |
|---------------------------------------|----------------|

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

# Formato\_HV\_PersonaJuridica (002)

Final Audit Report

2026-07-21

|                 |                                              |
|-----------------|----------------------------------------------|
| Created:        | 2026-07-21                                   |
| By:             | Alex Nieto (anieto@cystecnologia.com)        |
| Status:         | Signed                                       |
| Transaction ID: | CBJCHBCAABAA8270oaGWHbtKqX3zF4UoMkiSWBSxJm9E |

## "Formato\_HV\_PersonaJuridica (002)" History

-  Document created by Alex Nieto (anieto@cystecnologia.com)  
2026-07-21 - 4:59:24 PM GMT
-  Document emailed to SORAYA MARIA ARTEAGA BEDOYA (SARTEAGA@CYSTECNOLOGIA.COM.CO) for signature  
2026-07-21 - 4:59:28 PM GMT
-  Email viewed by SORAYA MARIA ARTEAGA BEDOYA (SARTEAGA@CYSTECNOLOGIA.COM.CO)  
2026-07-21 - 5:13:20 PM GMT
-  Document e-signed by SORAYA MARIA ARTEAGA BEDOYA (SARTEAGA@CYSTECNOLOGIA.COM.CO)  
Signature Date: 2026-07-21 - 5:16:14 PM GMT - Time Source: server - Signature Appearance Selected: MOBILE\_IMAGE
-  Agreement completed.  
2026-07-21 - 5:16:14 PM GMT