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. IDENTIFICACION

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: **SERVICIOS Y EMERGENCIAS COLOMBIA S.A.S**

SIGLA INGEP: SYEM COLOMBIA S.A.S | **NIT No. 901214754-2**

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

ORDEN: [X] NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO ¿CUÁL? _____ | TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO) | CLASE: [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS **COLOMBIA** | DEPARTAMENTO **VALLE DEL CAUCA**

MUNICIPIO : **BUGALAGRANDE** | DIRECCIÓN: **CL 1B 5-40 LA MARIA**

TELÉFONOS: **3183639559** | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 MTTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS	**2 SUMINISTRO DE PERSONAL**
3 COMPRA Y VENTA DE BIENES RELACIONADOS CON DIVERSAS ACTIVIDADES	**4 LOGISTICA Y ORGANIZACIÓN DE FIESTAS, EVENTOS Y SERVICIOS DE CATRING**
5 MTTO DE EDIFICACIONES	**6 ASESORIAS**
7 MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES	**8 LIMPIEZA Y DESCOLMATACIÓN DE ACEQUIAS**
9 MANTENIMIENTO RUTINARIO MEDIANTE LA REALZIACION DE ACTIVIDADES LIMPIEZA Y ROCERIA DE VIAS EN LA ZONA RURAL	

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 BUGALAGRANDE	**X**		**2237403**	**12-dic-23**	**$ 333.183.608.87**
MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE	**X**		**2237403**	**28-dic-24**	**$ 492.138.675**
MUNICIPIO DE RIOFRIO	**X**		**2237403**	**16-dic-18**	**$ 94.191.000**
MUNICIPIO DE ANDALUCIA	**X**		**2237403**	**27-dic-18**	**$ 60.483.250**
COLOMBIA S. A		**X**	**01-8000-0521888**	**15-dic-24**	**$ 170.000.000**
JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S		**X**	**2339200**	**13-dic-24**	**$ 240.000.000**
D1 S.A.S		**X**	**3102017768**	**16-dic-24**	**$250.000.000**
NCS S.A.S		**X**	**167587828**	**15-dic-24**	**$16.000.000**
RED DE SALUD DEL NORTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		**X**	**6024884646**	**4 sep-24**	**$183.206.568**

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO **RAMIREZ** | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA **ESPINOSA** | NOMBRES: **ANGELA PATRICIA**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. **X** C.E. PASAPORTE | NÚMERO: **1113037070** | ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal **x** Apoderado | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: **$**

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 **24/04/2026**

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: ANGELA PATRICIA RAMIREZ ESINOSA | CIUDAD Y FECHA: BUGALAGRANDE 17/02/2026