DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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	**SISTEMAR OFFICE SAS**		
SIGLA	**SISTEMAR OFFICE SAS**	NIT No.	**900.935.669-4**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: [ ] [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: [1] [2] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS **COLOMBIA**	DEPARTAMENTO	**CUNDINAMARCA**
MUNICIPIO **BOGOTA**	DIRECCIÓN	**CALLE 68 SUR Nº 78B - 17**	
TELÉFONOS **8088069**	FAX	APARTADO AÉREO	**NO**

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 **FABRICANTE DE MUEBLES ESCOLARES**	2 **DESMONTE Y MANTENIMIENTOS DE ARCHIVOS RODANTES**
3 **FABRICACION E INSTALACION DE PUESTOS DE TRABAJO**	4 **DIVISIONES MODULARES DE OFICINA**
5 **LOCKERS ARMARIOS Y OTROS**	6 **FABRICACION DE CAJAS Y CARPETAS**

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
1 **FLOTA LA MACARENA**		X	6014254900	23-jul-26	$42.018.900
2 **INSTITUCION EDUCATIVA JULIO CESAR TURBAY**	X		6017796196	26-jul-26	$25.994.360
3 **INSTITUCION EDUCATIVA PABLO NERUDA**	X		3118428133	17-abr-26	$25.624.151
4 **GIMNASIO VILLA FONTANA**		X	3142487457	5-dic-23	$47.659.500
5 **YOKOMOTOR SA**		X	3212487625	17-feb-23	$6.497.400

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO **SOTO**	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES **ALCIRA**	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	NÚMERO **51.999.565**	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $ **100.000.000**

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 ALCIRA SOTO	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **3/08/2026**

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