DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

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: FACTOR INK SAS

SIGLA: FACTOR INK SAS — NIT No. 900.951.622-6

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

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

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

CLASE: [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: COLOMBIA — DEPARTAMENTO: RISARALDA

MUNICIPIO: PEREIRA — DIRECCIÓN: CARRERA 3 BIS No.10-34 Barrio Bavaria

TELÉFONOS: # 3 2 7 1 2 1 3 — FAX: # 3 2 7 1 2 13 — APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	ACTIVIDADES DE IMPRESIÓN Y EDICION	2	SUMINISTRO DE PAPELERIA Y UTILES DE ESCRITORIO
3	INSUMOS QUIMIOS, AGROPECUARIOS	4	AGENCIA DE PUBLICIDAD
5	SUMINISTRO DE COMPUTADORES, PERIFIERICOS Y TELECOMUNICACIONES	6	MOBILIARIO EN GENERAL

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
ALCALDIA DE PEREIRA	X		3248010	29/12/2018	$ 248.499.831
ALCALDIA DE PEREIRA	X		3248010	30/12/2019	$ 483.446.653
ALCALDIA DE PEREIRA	X		3248010	31/12/2022	$ 422.297.600
ALCALDIA DE PEREIRA	X		3248010	31/12/2022	$ 863.137.240
DEPARTAMENTO DE RISARALDA	X		3398300	16/12/2022	$ 99.600.000
ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS	X		3116566	31/12/2022	$ 103.403.330

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: BARBERY — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): GARCIA — NOMBRES: JHON BYRON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] — NÚMERO: 1 0 1 3 9 3 8 6 — ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] — CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ SIN RESTRICCION

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: 6/08/2026

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: PEREIRA 06/08/2026