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: **C O M P A Ñ I A L & S S A** S

SIGLA

NIT No. **9 0 1 7 3 1 7 7 5 4**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: **0 8** (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: **1 6** (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS **C O L O M B I A** | DEPARTAMENTO **C U N D I N A M A R C A**

MUNICIPIO **B O G O T A** | DIRECCIÓN **C A L L E 4 1 A 7 2 H 6 2 S U R**

TELÉFONOS **3 0 1 5 3 6 4 5 6 0** | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	**EXPLOTACION DE LA INDUSTRIA DE LA INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES**	2	**LA REPRESENTACIÓN , DISTRIBUCIÓN, VENTA MANTENIMIENTO Y COMERCIALIZACION DE EQUIPOS ELECTRICOS Y ELECTRONICOS**
3	**SUMINISTRO DE PAPELERIA, TONER**	4	**CONFECCION DE ROPA**
5	**SUMINISTRO DE ELEMENTOS DEPORTIVOS**	6	**MUEBLES**

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
GESTION AMBIENTAL EMPRESARIAL SAS		X	**304 6180063**	23/07/2025	**$ 70,000,000**
COLEGIO MARCO FIDEL SUAREZ	**X**		**(601) 23043300**	09/09/2025	**$ 5,829,856**
COLEGIO LOS PINOS IED	**X**		**(601) 8016095**	07/11/2025	**$ 10,679,807**

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: **GOMEZ** | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): **POLANIA** | NOMBRES: **NURY MALLERLY**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: **1 0 3 0 5 6 4 2 8 8**

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: **1 0 0 0 0 0 0 0 0**

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	**13/10/2026**

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
NURY MALLERLY GOMEZ POLANIA **REPRESENTANTE LEGAL**	BOGOTÁ D.C. 13 De OCT #