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

FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: CONTROLES EMPRESARIALES SAS

SIGLA: NA — NIT No. 8 0 0 0 0 5 8 6 0 7 2

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: 0 [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 1 6 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: COLOMBIA — DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: BOGOTA — DIRECCIÓN: CARRERA 16 A 75 50

TELÉFONOS: 5462727 — FAX: 2116415 — APARTADO AÉREO:

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	Asesoría y Consultoría de Proyectos	2	Soluciones Inteligentes de Negocio
3	Comercialización de Software	4	Soluciones de Almacenamiento
5	Comercialización de Hardware	6	Soluciones de ERP

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
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA	X		2 4 2 50 0 0 0	2 4 / 0 8 / 2 3	$ 3.007.041.687,12
PERSONERÍA DE BOGOTÁ	X		3 8 2 0 4 5 0	3 1 / 1 2 / 2 3	$ 1.389.011.970,12
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	X		7 5 6 2 4 4 4	0 1 / 0 5 / 2 4	$ 2.185.866.067,00
MIGUEL QUIJANO Y CIA S.A.		X	5 4 1 4 1 3 8	2 4 / 1 0 / 2 4	$ 4.159.374.849,00
MIGUEL QUIJANO Y CIA S.A.		X	5 4 1 4 1 3 8	0 1 / 1 0 / 2 4	$ 4.697.483.347,00
Secretaria Distrital de Integración Socia	X		3 8 0 8 3 3 0	3 0 / 1 0 / 2 5	$ 1.173.091.317,00

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: MARQUEZ — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): PARDO — NOMBRES: ADRIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] — NÚMERO: 51967655 — ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] — CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 10.000 SMMLV

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: 23 / 09 / 2026

ADRIANA MARQUEZ PARDO

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