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

CONTRALORIA DISTRITAL DE BUENAVENTURA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**

SIGLA: **PREVISORA SEGUROS** | NIT No. **860.002.400-2**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: [X] NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] 0 ¿CUÁL? _____

TIPO: **0 6** (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

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

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

MUNICIPIO: **BUENAVENTURA** | DIRECCIÓN: **CRA 3A # 2-41 EDIFICIO LA SIRENA PISO 1**

TELÉFONOS: **24 22888** | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	**SEGUROS**	2	**COASEGUROS**
3	**REASEGUROS**	4	
5		6	

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 (mill de $Col en 2017)
UNIÓN VIAL RÍO PAMPLONITA S.A.S. (Cumplimiento y R.Civil)		X	**7442320**	**31-julio-2025**	**4,450.96**
ISAGEN S.A. ESP (Daños Materiales Combinados)	X		**(4) 4487227**	**03-julio-2019**	**18,227.91**
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. (Inc.Deudores y Generales)	X		**5945555**	**03-enero-2019**	**4,343.05**
POLICÍA NACIONAL (Automóviles y Vida Grupo)	X		**3159000**	**16-febrero-2018**	**32,457.94**

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

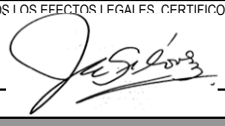
PRIMER APELLIDO: **FLOREZ** | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): **AGUDELO** | NOMBRES: **EDITH YANET FLOREZ AGUDELO**

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

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 **14 de octubre de 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