Libertad y Orden

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: DISTOLIMA ASESORIAS SAS

SIGLA

NIT No. 901.684.278-3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE [16] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS COLOMBIA | DEPARTAMENTO TOLIMA

MUNICIPIO IBAGUE | DIRECCIÓN CR 7 N 60-21

TELÉFONOS 3107789809 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador	2 Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria
3 Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p.	4 Actividades jurídicas
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
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	X		7493500	30/12/2025	$15.000.000
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL	x		2482818	30/12/2025	$120.000.000
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL	x		2482818	30/12/2025	$86.600.000
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL	X		2482818	19/12/2025	$246.400.000
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE	X		2739805	30/06/2025	$23.205.000
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE	x		2739805	30/12/2025	$38.675.000
MUNICIPIO DE ROVIRA	X		2880455	30/12/2025	$52.800.000
MUNICIPIO DE ROVIRA	X		2880455	30/06/2025	$52.800.000
GOBIERNO DEPARTAMENTAL	x		2611111	30/12/2025	$26.166.666
GOBIERNO DEPARTAMENTAL	X		2611111	30/06/2025	$42.000.000
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE	X		2739805	01/01/2025	$132.996.000
GOBIERNO DEPARTAMENTAL	X		2611111	01/01/2025	$77.000.000
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE	X		2739805	05/01/2024	$77.581.000
MUNICIPIO DE ROVIRA	X		2880455	30/12/2024	$52.800.000
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL	X		2482818	31/12/2024	$86.600.000
GOBIERNO DEPARTAMENTAL	X		2611111	31/12/2023	$71,533.440
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA ESE	X		3182434216	31/12/2023	$30.000.000
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA ESE	X		3182434216	31/12/2023	$30.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO CLAVIJO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CAICEDO | NOMBRES JHON QUERMAN

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

NÚMERO: 1.110.455.853

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

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 500.000.000

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 | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 07/10/2026

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