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

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: Sistemas Redes y Soluciones SAS

SIGLA: | NIT No: 811095921-6

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

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

TIPO: 1 [X] (VER AL RESPALDO)

CLASE: 16 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA: | PAÍS: Colombia | DEPARTAMENTO: Antioquia

MUNICIPIO: Medellín | DIRECCIÓN: Cra 51 # 41-144 L 144

TELÉFONOS: 310 701 2368 (604) 2328582 | FAX: (604) 2328582 | APARTADO AÉREO:

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD:

1. Venta equipos Medicos
2. Venta equipos computo
3. Dotacion Hospitalaria
4. Insumos Medicos
5. Muebles Hospitalaria
6.

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
ESE Hospital Municipio Barbosa	X		5202430	Dic 31-2025	213.914.400
ESE Hospital Municipio Barbosa	X		5202430	Dic 31-2025	103.434.600
ESE Hospital Municipio Barbosa	X		5202430	Dic 31-2025	48.330.500
ESE Hospital Municipio Santa Rosa	X		6090132	Marz 30-2025	644.831250
ESE Hospital Municipio Cartagena	X		6604045	Marz 30-2025	366.927644
ESE Hospital Municipio Alejandria	X		8660077	Abril 12-2025	122.982.020

PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): | NOMBRES:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO: 15380648 | ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ Ilimitado

POR MEDIO DEL PRESENTE 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. 18, 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: Mayo 29-2026

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

FORMA FUHVPJ001

III. EXPERIENCIA Y SITUACION ACTUAL RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS QUE HA CELBRADO					
ENTIDAD CONTRATANTE	**PUB**	**PRIV**	**TELEFONO**	**FECHA TERMINACION**	**VALOR**
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SALGAR	X		8442020	21-jun-26	192.685.780
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SAN PEDRO MILAGROS	X		8688504	8-jun-26	10.073.350
ESE HOSPITAL MUNICIPIO STO DOMINGO	X		8621111	3-jun-26	26.830.276
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SAN JOSE DE LA MONTAÑA	X		3137338807	26-abr-26	30.107.000
ESE HOSPITAL MUNICIPIO STO DOMINGO	X		8621111	4-abr-26	991.721.641
ESE HOSPITAL MUNICIPIO LA CEJA	X		5531444	27-feb-26	69.971.015
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SAN PEDRO MILAGROS	X		8688504	5-feb-26	17.338.181
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SABANETA	X		2889701	31-dic-25	98.136.000
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SABANETA	X		2889701	31-dic-25	98.136.000
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SABANETA	X		2889701	31-dic-25	138.188.280
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SABANETA	X		2889701	31-dic-25	45.553.200
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SABANETA	X		2889701	1-jun-25	142.247.983
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SAN PEDRO MILAGROS	X		8688504	17-mar-25	52.051.680
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SAN PEDRO MILAGROS	X		8688504	7-may-25	12.278.420
ESE HOSPITAL MUNICIPIO CAROLINA DEL PRINCIPE	X		8634045	30-may-25	71.523.950
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SAN PEDRO MILAGROS	X		8688504	30-jul-25	71.523.950
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SAN PEDRO MILAGROS	X		8688504	22-nov-25	19.667.516
ESE HOSPITAL MUNICIPIO SALGAR	X		8442020	7-may-25	94.956.620
ESE HOSPITAL MUNICIPIO DABEIBA	X		8590045	26-mar-25	8.502.550
ESE HOSPITAL MUNICIPIO DABEIBA	X		8590045	5-jul-25	116.664.625

ESE HOSPITAL MUNICIPIO DABEIBA	X		8590045	13-ago-25	28.675.800
ESE HOSPITAL MUNICIPIO DABEIBA	X		8590045	31-dic-25	14.753.587
ESE HOSPITAL MUNICIPIO DABEIBA	X		8590045	31-dic-25	16.524.935
ESE HOSPITAL MUNICIPIO DABEIBA	X		8590045	31-dic-25	40.714.680
ESE HOSPITAL MUNICIPIO LA CEJA	X		5531444	20-ago-25	70.220.710
ESE HOSPITAL MUNICIPIO COCORNA	X		8343403	30-jun-25	28.609.580
ESE HOSPITAL MUNICIPIO COCORNA	X		8343403	31-dic-25	34.000.000