



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN <u>Medishi- Medicina Seguridad e Higiene SAS</u>					
SIGLA <u>MEOSHI SAS.</u>			RIT No. <u>800-025-199-9</u>		
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:			PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE		
ORDEN ☐ NAL ☐ DPTL ☐ DIST ☐ MPL ☐ OTRO ¿CUÁL? _____			TIPO ☐ (VER AL RESPALDO)		CLASE <u>116</u> (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS <u>Colombia</u>	DEPARTAMENTO <u>Bogotá</u>		
MUNICIPIO <u>Bogotá</u>		DIRECCIÓN <u>Cl 77A #12-35</u>			
TELÉFONOS <u>4432320</u>		FAX		APARTADO AÉREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 <u>Medicina laboral y del trabajo</u>		2 <u>Laboratorio Clínico</u>			
3 <u>Vacunación</u>		4 <u>Optometría</u>			
5 <u>Diagnóstico Cardiovascular</u>		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
<u>Fuerza Aérea Colombiana</u>	☒		<u>3159800</u>	<u>30/11/2019</u>	<u>\$30.341.632</u>
<u>ICBF</u>	☒		<u>4377630</u>	<u>31/12/2018</u>	<u>\$27.178.000</u>
<u>Fondo Nacional de Estupor</u>	☒		<u>3331088</u>	<u>15/12/2019</u>	<u>\$2.270.000</u>
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO <u>Carmona</u>	SEGUNDO APELLIDO <u>DE CASAPAL</u>	NOMBRES <u>Oscar Alfredo</u>			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO <u>80032601</u>	ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal ☐ Apoderado ☒		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN <u>\$ Indeterminada</u>	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ 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. 10. LEY 190 DE 1995).					
OBSERVACIONES:					
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 50. LEY 190 DE 1995).					
FIRMA			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO <u>20-01-2021</u>		
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. 40. LEY 190 DE 1995).					
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE			CIUDAD Y FECHA		

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001