

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
**PERSONA JURÍDICA**  
**(LEY 190 DE 1995 Y LEY 443 DE 1998)**  
**RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999**  
**INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

**COBERTURA:** Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por toda persona jurídica, aspirante a celebrar un contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración.

**INSTRUCCIONES GENERALES:**

Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones :

- Escriba en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro.
- Las fechas deben ir en números arábigos.
- Si requiere ampliar la relación de los contratos de prestación de servicios, utilice una hoja en blanco.

**INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:**

**I. Identificación:**

En el caso de que la entidad o sociedad sea pública, especifique:

**ORDEN:** Marque con "X" si es del orden nacional (NAL), departamental (DPTL), distrital (DIST), municipal (MPL) u otro (OTRO). Si marca esta última, aclare a qué otro orden corresponde.

**TIPO:** Escriba el código de la entidad o sociedad, de acuerdo con la siguiente tabla:

| <b>CÓDIGO</b> | <b>TIPO</b>                                             |
|---------------|---------------------------------------------------------|
| O1            | MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO                |
| O2            | SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL       |
| O3            | ESTABLECIMIENTO PÚBLICO                                 |
| O4            | ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| O5            | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO               |
| O6            | SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA                              |
| O8            | OTRO                                                    |

En el caso de que la entidad o sociedad sea privada, escriba la CLASE a que pertenece, de acuerdo con la siguiente tabla:

| <b>CÓDIGO</b> | <b>CLASE</b>                                       |
|---------------|----------------------------------------------------|
| 11            | SOCIEDADES COMERCIALES E INSTITUCIONES FINANCIERAS |
| 12            | SOCIEDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO                      |
| 13            | SOCIEDADES CIVILES                                 |
| 14            | ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES                      |
| 15            | SOCIEDADES EXTRANJERAS (SUCURSALES Y FILIALES)     |
| 16            | OTRA                                               |

**II. Servicios:**

Relacione los principales servicios que ofrece su entidad o sociedad, de acuerdo con el objeto social.

**III. Experiencia y Situación Actual:**

En orden cronológico establezca los contratos de prestación de servicios que su entidad o sociedad ha realizado, escribiendo el nombre de la entidad contratante, si es pública o no, indicando su número telefónico, la fecha de terminación o conclusión del servicio y el valor del contrato, en pesos colombianos.

**IV. Representante Legal o Apoderado:**

Relacione el nombre y la identificación del Representante Legal o Apoderado. Establezca su capacidad de contratación aprobada por estatutos. Marque con X "sí" o "no" está incurso, como representante legal o apoderado, dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad existentes. Firme este formato para que la información declarada en él tenga validez. Re-cuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apoderado.



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 ROYAL TECH GROUP SAS                                                                                                                                                 |  |                                                                       |
| SIGLA                                                                                                                                                                                            |  | NIT No. 901.394.655-2                                                 |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :                                                                                                                                        |  | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :                    |
| <div>ORDEN</div> <div><input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____</div> |  | <div>TIPO</div> <div><input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)</div> |
| CLASE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 (VER AL RESPALDO)                                                                                                                    |  |                                                                       |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA                                                                                                                                                     |  | DEPARTAMENTO ATLANTICO                                                |
| MUNICIPIO BARRANQUILLA                                                                                                                                                                           |  | DIRECCIÓN CARRERA 22C #68-65                                          |
| TELÉFONOS 3016895868                                                                                                                                                                             |  | FAX                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                  |  | APARTADO AÉREO: 080016                                                |

II. SERVICIOS

|                                                                      |                                           |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD |                                           |
| 1 COMPRA Y VENTA DE EQUIPOS TECNOLOGICOS                             | 2 VENTA Y ALQUILER DE SERVICIO DE HOSTING |
| 3 DISTRIBUCION AL POR MAYOR Y AL DETAL DE TECNOLOGIA                 | 4 VENTA Y ALQUILER DE EQUIPOS DE COMPUTO  |
| 5 VENTA DE LICENCIAMIENTO                                            | 6 PROVEEDOR DE SOLUCIONES CLOUD           |

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        |
| FONDO ADAPTACIÓN                                                                                        | X   |      | (604) 5202020 | 26/05/2027        | \$5.390.000  |
| DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE)                                              | X   |      | (602) 6617999 | 26/08/2026        | \$29.947.811 |
| CORPORACIÓN SOCIAL DE CUNDINAMARCA                                                                      | X   |      | (606) 3419283 | 10/06/2026        | \$44.810.240 |
| Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga                                                 | X   |      | (605)4010205  | 5/06/2026         | \$17.414.130 |
| SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPORTE PUBLICO DE IBAGUE S.A.S                                               | X   |      | (605) 5748451 | 25/06/2026        | \$8.276.652  |

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                                                           |                                       |                                                                                            |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| PRIMER APELLIDO MENDOZA                                                                                   | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARROYO | NOMBRES HECTOR DAVID                                                                       |                           |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                               | NÚMERO                                | ACTÚA EN CARÁCTER DE :                                                                     | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN |
| C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> | 1.140.834.004                         | Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> | \$3.500.000.000           |

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. 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 30-05-2026 |
|-------|--------------------------------------|

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 |
|---------------------------------------|----------------|

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001