



CONTINENTAL LTDA.
A la vanguardia de la tecnología

8	PAQUETES DE BANDERINES ADHESIVOS	X	
4	PAQUETES DE MANOS DE COLRES	X	
9	CAJAS DE RESMAS DE PAPEL TAMAÑO CARTA	X	
12	CAJAS DE RESMAS DE PAPEL TAMAÑO OFICIO	X	
200	LAPICEROS FABER CASTEL 062	X	
200	LAPIZ PAPERMATE NEGRO exento de iva	X	
5	PEGANTE EN BARRA UHU X 40 GRS	X	
1	TIJERA ZIGZAG GRANDE	X	
6	TIJERA GIPAO 8,5"	X	
1	MONITOR LG 24 IPS_PLANO REF.24MP400-B SN / 105NTUSBX431	X	
1	CARTUCHO DE TONER RICOH 2120D GENRICO	X	
12	CAJAS DE CLIPS PEQUEÑO MARCA TRITON	X	
1	TIJERA PUNTA ROMA	X	
2	PINCELES MADERA	X	
11	CUADERNOS DE 100 HOJAS SCRIBE MASTER exento de iva	X	
7	CUADERNOS DE 50 HOJAS SUMER NORMA exento de iva	X	
1	BLOCK TAMAÑO OFICIO AMARILLO	X	
4	JUEG GEOMETRICO	X	
4	SACAPUNTAS METALICOS	X	
1	PAQUETE DE OCTAVO DE CARTULINA FLUORESENTE	X	
12	CAJAS DE PLASTILINA JUMBO MARCA RAPID	X	
2	CAJAS DE COLORES PRIMASCOLOR X 24 UNIDADES exento de iva	X	
1	FRASCO DE COLBON X 115	X	
1	CUADERNO PENTAGRAMADO exento de iva	X	
20	LAMINAS DE FOMMY ESCARCHADO 70*50	X	
10	LAPIZ MIRADO NEGRO exento de iva	X	
19	FRASCOS DE VINILO X 120 CC	X	
32	RESALTADORES EDDING RF E200	X	
2	MARCADOR BORRABLE BEROL	X	
7	REGLAS METALICAS DE 30 CM	X	

Calle 17 No. 10 - 33 Centro // Tel: (5) 570 6748 - 574 9924 - 580 8382
E-mail: info@ascontinental.com

continentaltda.co

2	LIBRO DE CONTABILIDAD DE 200 FOLIO PASA DURA	X	
3	COMPAS DE PRESICION GIPAO GP 08	X	
5	CAJAS DE CLIPS MARIPOSA MARCA TRITON	X	
1	MAUSE UNITEC	X	
1	TECLADO GENIUS	X	
10	CARPETAS LEGAJADORAS PLASTICAS KEEPERMATE	X	
25	CAJAS DE GRAPAS ESTANDAR MARCA TRITON	X	
3	PAQUETES DE GANCHOS LEGAJADOR PLASTICO X 20 JUEGOS	X	
40	CARTUCHERSA UNICOLOR	X	
50	CUADERNOS CATEDRATICOS ARGOLLADOS GRANDES exento de iva	X	
3	CAJAS DE LIGAS X 18 °	X	
10	FRASCOS DE SILICONA LIQUIDA GIPAO X 100	X	
3	EXACTOS METALICO GRANDE	X	
6	CAJAS DE CRAYOLAS JUMBO X 10 UNIDADES	X	
30	FOLDER COLGANTE AZUL DE CARTON	X	
6	PAQUETES DE PLUMONES EDDING FUNTACTICK	X	
1	PAQUETE DE MICROUNTA PELIKAN X 12 UNIDADES	X	
60	MARCADOR BORRABLE EDDIN 363	X	
4	TACOS DE MENOS X 40 HOJAS	X	
20	MARCADORES PERMANENTES EDDING RF 130	X	
1	ROLLO DE CINTA PEGANTE DELGADA 1 CM	X	
25	LAMINAS DE FOMMY 70*50	X	
1	ROLLO DE CINTA ANCHA X 300 YARDAS	X	
40	BARRAS DE SILICONA GRUESA	X	
40	BARRAS DE SILICONA DELGADA	X	
3	CARTUCHOS DE TONER HP 17A GENERICO	X	
6	AGENDAS 2022	X	
50	BORRADORES PARA TABLERO ACRILICO	X	
1	BLOCK IRIS TAMAÑO CARTA	X	

6	PAQUETES DE BOLSILLOS CATALOGO X 100	X	
10	CARTULINAS PLANAS	X	

Nombre o Razón Social del Proponente: CONTINENTAL LTDA.

Nit: 900740709-2

Nombre del Representante Legal: ANGELA PATRICIA VILORIA CASTILLO

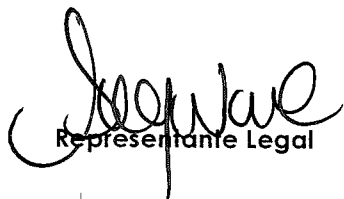
C.C. 1065610214 De Valledupar

Dirección: Calle 17 N°10-33

Teléfonos: 5706748 – 5749924 - 5808382

Celular: 3163369188

EMAIL: info@ascontinental.com



Representante Legal



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Perscna Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Velora</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Castello</i>	NOMBRES <i>Angela Patricia</i>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>1.065.610.214</i>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO: _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>30</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1989</i> PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Cesar</i> MUNICIPIO <i>Valledupar</i>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>Canj. Las Orquideas Mec casa 15</i> PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Cesar</i> MUNICIPIO <i>Valledupar</i> TELÉFONO <i>3163369189</i> EMAIL <i>av.lopez@cesortnet.co</i>	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <i>Bachiller Académico</i>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES <i>12</i>	AÑO <i>2005</i>

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<i>UN</i>	<i>10</i>	<i>X</i>		<i>Administración de Empresas</i>	<i>06</i>	<i>2011</i>	
<i>ES</i>	<i>2</i>	<i>X</i>		<i>Especialista en Comercio En.C.</i>	<i>06</i>	<i>2013</i>	
<i>MG</i>	<i>2</i>	<i>X</i>		<i>Magister En Mercadeo</i>	<i>06</i>	<i>2019</i>	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<i>Inglés</i>		<i>X</i>			<i>X</i>			<i>X</i>	



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 <i>Continental Ltda.</i>					
SIGLA <i>Continental Ltda.</i>				NIT No. <i>900.740.709-2</i>	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:			PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:		
ORDEN <input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____			TIPO <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)		CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS <i>Colombia</i>	DEPARTAMENTO <i>Cesar</i>		
MUNICIPIO <i>Valledupar</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 17 #10-33</i>			
TELÉFONOS <i>5706742</i>		FAX <i>5749924</i>	APARTADO AÉREO		
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 <i>Venta de Papelería en General</i>		2 <i>Fotocopiado, preparación de doc.</i>			
3 <i>Venta de equipos de oficina</i>		4 <i>Venta de equipos de impresión</i>			
5 <i>Fabricación y venta de muebles</i>		6 <i>Servicio de arrendamiento de eq.</i>			
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
<i>1. Etnoeducativa Integral SIAPANA</i>	<i>X</i>		<i>3149102327</i>	<i>19/11/2020</i>	<i>59'659.400</i>
<i>1. Etnoeducativa Integral SIAPANA</i>	<i>X</i>		<i>3149102327</i>	<i>19/09/2020</i>	<i>55'222.200</i>
<i>Hospital Cristian Moreno Paillores</i>	<i>X</i>		<i>5790226</i>	<i>28/02/2020</i>	<i>50'000.000</i>
<i>Contraloría General Dptal La Guajira</i>	<i>X</i>		<i>7275146</i>	<i>03/12/2020</i>	<i>9'914.950</i>
<i>Hospital Santo Tomás de Villena</i>	<i>X</i>		<i>7772061</i>	<i>27/11/2020</i>	<i>15'463.705.</i>
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO <i>Viloria</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Castillo</i>		NOMBRES <i>Angela Patricia.</i>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO <i>1.065610.214</i>	ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/>		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 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 <i>Angela Patricia</i>			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO <i>17-12-2020</i>		
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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>CONTINENTAL HOA</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cesar</i>	MUNICIPIO <i>Valledupar</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>avilora@continental.co</i>	
TELÉFONOS <i>5706743 - 5749924</i>	FECHA DE INGRESO DÍA: <input type="text"/> MES: <i>07</i> AÑO: <i>2014</i>		FECHA DE RETIRO DÍA: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>GERENTE</i>	DEPENDENCIA <i>GERENCIA</i>	DIRECCIÓN <i>Cll 17 # 10-33 Centro.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>RESTAURANTE THE VILLO'S HOUSE</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cesar</i>	MUNICIPIO <i>Valledupar</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Thevilloshouse30@gmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>5805566</i>	FECHA DE INGRESO DÍA: <input type="text"/> MES: <i>01</i> AÑO: <i>2017</i>		FECHA DE RETIRO DÍA: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO <i>GERENTE</i>	DEPENDENCIA <i>GERENCIA</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 11 # 90-12</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>ASESORIAS Y SERVICIOS CONT.</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cesar</i>	MUNICIPIO <i>Valledupar</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>avilora@continental.co</i>	
TELÉFONOS <i>5706743 - 5749924</i>	FECHA DE INGRESO DÍA: <input type="text"/> MES: <i>10</i> AÑO: <i>2011</i>		FECHA DE RETIRO DÍA: <input type="text"/> MES: <i>06</i> AÑO: <i>2014</i>
CARGO O CONTRATO <i>ADMINISTRADORA</i>	DEPENDENCIA <i>GERENCIA</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 17 # 10-33 Centro.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.