



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		FUNDACION CALIDAD SUPERIOR			
SIGLA		NIT No. 805008812-0			
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:			PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:		
ORDEN NAL ☐ DPTL ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? NAL ☐			TIPO 0 ☐ 8 (VER AL RESPALDO)		CLASE 1 ☐ 2 (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAIS	COLOMBIA		DEPARTAMENTO
MUNICIPIO		CALI	DIRECCIÓN		KR 1 A8 N= 72-65
TELÉFONOS		3 1 4 8 2 5 4 3 0 8		FAX	APARTADO AÉREO
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1 ASESORIA Y CONSULTORIA			2 PROYECTOS AMBIENTALES		
3 SERVICIOS DE REPORTE AMBIENTAL			4 REABILITACION AMBIENTAL		
5 GERENCIA DE PROYECTOS			6 PROGRAMAS DE SALUD		
7 SUMINISTROS EN GENERAL					
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
GOBERNACION DEL VALLE		X		6 2 0 0 0 2 2	1 2 2 0 1 5
FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE		X		3 3 1 8 0 0 4	0 8 2 0 1 5
GOBERNACION DEL VALLE		X		6 2 0 0 0 2 2	1 2 2 0 1 7
HOSPITALMARIO CORREA RENGIFO		X		3 1 8 0 0 2 0	3 0 1 2 2 0 1 5
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO		sanchez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
					Jose Alexander
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		1 6 3 6 7 9 8 1	Representante Legal ☒ Apoderado ☐		\$ 1 0 0 0 0 SLMV
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		
			2 6 0 9 2 0 2 2		
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		