República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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: CORPORACIÓN PSICOPEDAGÓGICA DEL VALLE

SIGLA: CPV — NIT No. 900220719-5

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: NAL. [ ] DPTAL. [X] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO ¿CUÁL? _____

TIPO: 08 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 12 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: COLOMBIA — DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: SANTIAGO DE CALI — DIRECCIÓN: CRA 25 86-11

TELÉFONOS: 3152750134 — FAX: — APARTADO AÉREO: 760011

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 EDUCACIÓN	2 CULTURA
3 SOCIAL	4 INVESTIGACIÓN
5	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
SECRETARIA DE EDUCACIÓN CALI	X		6603228	03-12-2022	$ 6446824188
SECRETARIA DE EDUCACIÓN CALI	X		6603228	10-12-2021	$ 5702130500
SECRETARIA DE EDUCACIÓN CALI	X		6603228	04-12-2020	$ 5573438447
SECRETARIA DE EDUCACIÓN CALI	X		6603228	30-11-2019	$ 5960246866
SECRETARIA DE EDUCACIÓN CALI	X		6603228	04-12 2018	$ 6003552275
SECRETARIA DE EDUCACIÓN CALI	X		6603228	07-12-2017	$ 5956143900
MINISTERIO DE CULTURA	X		3474762	17-06-2017	$ 280000000
MINISTERIO DE CULTURA	X		3474762	18-06-2016	$ 260000000
SECRETARIA DE EDUCACIÓN CALI	X		6603228	03-12-2016	$ 5257038888
MINISTERIO DE CULTURA	X		3474762	06-10-2015	$ 100000.00
FONDO MIXTO DE PROMOCIÓN DE	X		6200000	30-11-2014	$ 70000000
MINISTERIO DE CULTURA	X		3474762	19-09-2014	$ 110000000
MINISTERIO DE CULTURA	X		3474762	03-09-2012	$ 143000000
FUNDACIÓN MAC		X	8880052	04-05-2010	$ 478400

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: VICTORIA — SEGUNDO APELLIDO: RODRIGUEZ — NOMBRES: LUZ EDITH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] — NÚMERO: 66919219

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ ILIMITADO

ACTUANDO 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. 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: 06-01-2023

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