

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		CPA CONSULTORIA S.A.S	
SIGLA	CPA	NIT No.	900.488.008 - 8
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"/> <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)	
CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)			
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPARTAMENTO
			VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO	CALI	DIRECCIÓN	CALLE 14 No. 69-56 BARRIO LA HACIENDA
TELÉFONOS	318-339.75.48	FAX	APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 Asesoría Contable y Financiera	2 Auditoría Interna
3 Asesoría Tributaria	4 Outsourcing Contable
5 Gerenciamiento de Procesos y Procedimientos	6 Analítica de Datos

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
MUNICIPIO DE CANDELARIA VALLE DEL CAUCA	X			Diciembre 2021	\$ 96,000,000
PERSONERIA MUNICIPAL DE CANDELARIA VALLE DEL CAUCA	X			Diciembre 2021	\$ 37,800,000
MUNICIPIO DE CANDELARIA VALLE DEL CAUCA	X			Diciembre 2022	\$ 100,800,000
INST. EDUCATIVA GABRIELA MISTRAL	X			Diciembre 2019	\$ 21,600,000
INST. EDUCATIVA DONALD RODRIGO TAFUR	X			Diciembre 2019	\$ 18,186,252
INST. EDUCATIVA MARICE SINISTERRA	X			Diciembre 2019	\$ 14,400,000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	MORALES	SEGUNDO APELLIDO (O DE C/ BARONA)	NOMBRES	CLAUDIA PATRICIA
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"/>	## 66.901.200	Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/>	\$	

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 DICIEMBRE 28 DE 2022

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 CLAUDIA P. MORALES, GERENTE GENERAL CIUDAD Y FECHA SANTIAGO DE CALI, DICIEMBRE 28 DE 2022



CONTRATANTE

FORMA FUHVP J001