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: CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA

SIGLA | NIT No. 901.419.347-9

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

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

TIPO: 0 3 (VER AL RESPALDO)

CLASE: 1 2 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: VALLE

MUNICIPIO: CALI | DIRECCIÓN: CALLE 17 N 5 N 44 LC 4

TELÉFONOS: 373 5590/310.4179249 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 DESARROLLO TERRITORIAL	2 INVESTIGACION Y GESTION DEL CONOCIMIENTO
3 SALUD PUBLICA	4 SERVICIOS CULTURALES
5 EDUCACION NO FORMAL	6 AUDITORIA E INTERVENTORIA

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
MINISTERIO DE CULTURA	X		(1) 342-4100	ABRIL 29 DE 2022	$330.000.000
IMETY YUMBO	X		(2) 657-4579	DICIEMBRE 31 DE 2022	$397.500.000
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - OFICINA PARA LA TRANSPARENCIA	X		(2) 620-0000	DICIEMBRE 31 DE 2022	$750.000.000
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE CULTURA	X		(2) 887-9020	DICIEMBRE 31 DE 2022	$577.409.074
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE CULTURA	X		(2) 887-9020	DICIEMBRE 31 DE 2022	$429.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: ARBELAEZ | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): CARDONA | NOMBRES: JUAN CARLOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO: 94.458.932 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 20.000.000.000

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: abr-23

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