

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	PAÍS	DEPARTAMENTO	
CALI	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	
MUNICIPIO	DIRECCIÓN		
TELEFONOS	FAX		
3 1 4 8 2 5 4 3 0 8	KR 1 A8 N°. 72-65	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	VALOR
GOBERNACION DEL VALLE	X		6 2 0 0 0 2 2	1 2 2 0 1 5	738,000,000
FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE	X		3 3 1 8 0 0 4	0 8 2 0 1 5	362,000,000
GOBERNACION DEL VALLE	X		6 2 0 0 0 2 2	1 2 2 0 1 7	500,000,000
HOSPITALMARIO CORREA RENGIFO	X		3 1 8 0 0 2 0	3 0 1 2 2 0 1 5	450,000,000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	segunda	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
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 7 0 5 2 0 2 3

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: