



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 FUNDACIÓN CLUB KIWANIS TIERRA DE ORO	
SIGLA	NIT No. 800.062.607-8
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN	
TIPO	
CLASE	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cauca	
MUNICIPIO Popayán	
DIRECCIÓN Carrera 15 # 8N-188 Urb. Pontevedra casa F12	
TELÉFONOS 8365262 - 314 7919886	
FAX	
APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Cultura	2 Salud
3 Educación	4
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
Ministerio de Cultura	x		1 - 4424100	20-10-2020	\$ 154.000.000
Gobernación del Cauca	x		2 - 8244201	31-10-2020	\$ 86.000.000
Municipio de Santander de Quilichao	x		2 - 8443000	25-10-2020	\$ 50.000.000
Municipio de Jambaló	x		318 5326172	13-10-2020	\$ 15.000.000
Ministerio de Cultura	x		1 - 4424100	10-05-2019	\$ 139.000.000

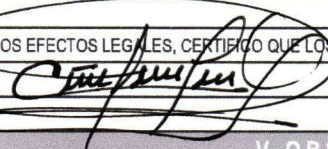
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO González	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Osorio	NOMBRES Jaime Alberto	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	10.479.892	Representante Legal ☒ Apoderado ☐	\$ 700 SMLV

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 10-03-2023

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

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001