Departamento Administrativo de la Función Pública

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: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO MULTIPLICADORA DE SERVICIOS MULTISER

SIGLA: CTA MULTISER | NIT No.**816001711-7**

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

ORDEN: NAL X | DPTI. | DIST | MPL | OTRO ¿CUÁL? PRIVADO

TIPO: 0 3 (VER EL RESPALDO)

CLASE: 1 2 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: Colombia | DEPARTAMENTO: **Risaralda**

MUNICIPIO **PEREIRA** | DIRECCIÓN **CRA 13 P 2 C -04**

TELEFONOS **3218005952** | FAX **3348040** | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1- EJECUCIÓN PROCESOS DE CAPACITACIÓN Y DIAGNOSTICO	4- AUDITORIA FINANCIERA
2- CONSULTORIA EMPRESARIAL Y ESTATAL	5- GESTIÓN HUMANA Y ORGANIZACIONAL
-3 AUDITORIA REGIMEN SUBSIDIADO INTERNA Y EXTERNA	6- PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS SOCIALES

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
ALCALDIA MUNICIPAL GUATICA	X		3539010	01/03/2021	$ 22.000.000
ALCALDIA MUNICIPAL GUATICA	X		3539010	22/04/2022	$24.650.000
ALCALDIA MUNICIPAL QUINCHIA	X		3563015	01/04/2022	$21.600.00
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE MISTRATO	X		3526032	31/12/2009	$750.000.000
ALCALDIA DE PEREIRA	X		3248310	12/02/2017	$539.126.959
ESE HOSPITAL DE NAZARETH DE QUINCHIA	X			31/12/2006	$1.190.438.993

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: GRISALES | SEGUNDO APELLIDO: GARCÍA | NOMBRES: DANIEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [√] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO: 10.127.991 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [√] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $2.300.000.0000

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: 16/04/2024

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: DANIEL GRISALES GARCÍA | CIUDAD Y FECHA Pereira 16/04/2024