DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

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	CORPORACIUON DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA
SIGLA	NIT No. 901419347-9

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: 0 3 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 1 2 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS: COLOMBIA	DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	
MUNICIPIO: CALI	DIRECCIÓN: CALLE 17N #5N-44 LC 4		
TELÉFONOS: 3104179249	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
METRO CALI S.A ACUERDO DE REESTRUCTURACION	X		(2) 6600001	JUNIO 2 DEL 2024	$ 7.940.070.000
UNION TEMPORAL DE RECAUDO Y TECNOLOGIA - UTR&T		X	(1)6105541	ABRIL 10 DEL 2023	$ 250.000.000
DEPA. DEL VALLE DEL CAUCA-OFICINA PARA LA TRANPARENCIA	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: CASAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): ARCILA	NOMBRES: RENE ALEJANDRO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	NÚMERO: 94506061	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Representante Legal [ ]	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ SIN LIMITE

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: ABRIL-09-2024

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	CIUDAD Y FECHA