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: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LÍDER

SIGLA: COOPLÍDER — NIT No. 830501447-1

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

ORDEN	TIPO	CLASE
NAL. [X] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____	0 8 (VER AL RESPALDO)	1 2 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: COLOMBIA — DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. — DIRECCIÓN: CARRERA 87 B N° 6 D 10

TELÉFONOS: 3103260640 — FAX: — APARTADO AÉREO:

CORREO ELECTRÓNICO: arambula16@yahoo.es

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	2 ASESORÍA SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
3 ASESORÍAS ADMINISTRATIVAS SECTOR PÚBLICO	4 PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS
5 ASESORÍAS PROFESIONALES CONTROL INTERNO- MECI Y EJERCICIO CONTROL INTER	6 CAPACITACION SERVIDORES PÚBLICOS

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
MUNICIPIO DE TAUSA- CUNDINAMARCA	X		1-8585008	21 Diciembre -2022	36.000.000
MUNICIPIO DE TAUSA- CUNDINAMARCA	X		1-8585008	21 Diciembre -2022	26.500.000
MUNICIPIO DE CACHIPAY- CUNDINAMARCA	X		3142979334	30 Noviembre 2022	35.000.000
AGUAS DEL CAPIRA- GUADUAS	X		6018416717	VIGENTE	35.000.000
MUNICIPIO DE TARAIRA-VAUPES	X		3105765395	22 Noviembre 2021	20.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: ARAMBULA — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): PÉREZ — NOMBRES: HERNANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	17.342.012	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$ 1.300.000.000.oo

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: ENERO-02-2024

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