DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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: **FUNDACION ACCIONES POR COLOMBIA**

SIGLA: **FAC** | NIT No. **900164166-2**

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

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

TIPO: 0 8 (VER AL RESPALDO)

CLASE: 1 1 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: **COLOMBIA** | DEPARTAMENTO: **VALLE DEL CAUCA**

MUNICIPIO: **CALI** | DIRECCIÓN: **CRA 99 No 42- 80 C 25**

TELÉFONOS: **602 375 08 88** | FAX | APARTADO AÉREO

E- MAIL: direcciongeneral@fundacionaccionesporcolombia.org

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	PRODUCCION INTELECTUAL Y PROYECTOS DE INVESTIGACION	2	CAPACITACIONES Y PROGRAMAS DE EMPRENDIMIENTO
3.	PRODUCCION DE EVENTOS, LOGISTICA DE EVENTOS,FERIAS, FIESTA,PASEOS INSTITUCIONALES ETC	4	OBRA CIVIL E INTERVENTORIAS
5	SUMINISTROS VARIOS	6	PROYECTOS EN SALUD, MEDIO AMBIENTE Y AGUAS.
7	SERVICIOS DE CONTAC CENTER	8	CATERING, ALIMENTACION MASIVA EMPACADA Y EN CALIENTE

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
CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO GOBERNACION DEL VALLE		X	3206939701	DIC DE 2021	$1.699.481.788
FUNDACION URBACAM		X	5541176	DIC DE 2014	$45.000.000
SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO	X		8961965	DIC DE 2013	$308.000.000
SECRETARIA DE RECREACION Y DEPORTE CALI	X		5566409	DIC DE 2012	$50.000.000
DIRECCION DE DESARROLLO ADMINISTRATIVO CALI	X		6616454	DIC DE 2011	$39.976.740

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: BURBANO | SEGUNDO APELLIDO: RODRIGUEZ | NOMBRES: CARLOS ARMANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO: 94. 064. 692 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Rep. Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $

EN CALIDAD DE RTE 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 : **NO EXISTE LIMITACION ALGUNA PARA CONTRATAR.**

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 OCTUBRE 22 DE 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