Libertad y Orden

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 **APPSUS SAS**

SIGLA

NIT No. **900977042 - 7**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

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

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

CLASE: [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA

PAÍS **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO **CAUCA**

MUNICIPIO **POPAYAN**

DIRECCIÓN **CRA 54 # 4 - 11**

TELÉFONOS **3217494606**

FAX

APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 **SERVICIO DE SOFTWARE EN LA NUBE - SAAS**	2 **DESARROLLO DE SOFTWARE**
3 **SUMINISITRO DE EQUIPOS TECNOLOGICOS**	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
ALCALDIA DE CAJIBIO - CAUCA	**X**		**3104355192**	**31 - 12 - 2023**	**32.400.000**
ALCALDIA DE MORALES - CAUCA	X		**3107384060**	**31 - 12 - 2023**	**33.800.000**
ALCALDIA DE TIMBIO	X		**6028414018**	**31 - 12 - 2023**	**33.000.000**
ALCALDIA DE VILLA RICA	X		**602 827 4109**	**31 - 12 - 2023**	**40.600.000**
ALCALDIA DE EL AGRADO - HUILA	X		**310 802 9265**	**31 - 12 - 2023**	**15.000.000**
ALCALDIA DE EL PITAL - HUILA	X		**350 318 9850**	**31 - 12 - 2023**	**17.500.000**
ALCALDIA DEL AGRADO HUILA	X		**3104669042**	**31 - 12 - 2022**	**24.499.993**
ALCALDIA DE PITAL HUILA	X		**350 318 9850**	**31 - 12 - 2022**	**15.000.000**
ALCALDIA DE TIMBIO CAUCA	X		**6028414019**	**31 - 12 - 2022**	**25.000.000**
ALCALDIA DE MORALES CAUCA	X		**3107384060**	**31 - 12 - 2022**	**12.000.000**

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO **GOMEZ**

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) **MUÑOZ**

NOMBRES **KAREN CRISTINA**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. **X** C.E. PASAPORTE

NÚMERO **1061715070**

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal **X** Apoderado

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $ **ILIMITADA**

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 **29 – 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

CONTRATANTE FORMA FUHVPJ001