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 Asociación de Autoridades Tradicionales Indígenas de la Consejería de Gobierno Propio del pueblo NASA del Valle del Cauca

SIGLA NASA WE'SX DXI'J" | NIT No. 901701758-0

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [X] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____ | TIPO [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS Colombia | DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO FLORIDA VALLE | DIRECCIÓN CALLE 6 # 6 86 BARRIO LA CABAÑA

TELÉFONOS 3184315817 - 321 5170446 | FAX | APARTADO AÉREO

Correo electrónico nasawesxdxij@gmail.com

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Desarrollo de proyectos Agroecológicos

2 Desarrollo de proyectos agropecuarios

3 Desarrollo de proyectos de Vivienda

4 Desarrollo Proyectos de educación

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
SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.	x		313 6149985	30/11/23	426.000.000
SECRETARIA DE ASUNTOS ETNICOS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	x		316 2366064	31/10/23	110.000.000
INNOVATECH E.I.C.E	MIX	MIX	313 5767871	15/10/23	57.599.425
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA	X			30/11/23	273.903.300

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PIMER APELLIDO: Perdomo | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Trochez | NOMBRES LUIS ANGEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. X C.E. PASAPORTE | NÚMERO 6.007.537 | ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $

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 25-03-2025

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