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

MUNICIPIO DE CERINZA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: FUNDACION CULTURAL ANA ANGEL

SIGLA: FUNDEANGEL | NIT No.

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

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

TIPO: [ ] [ ] (VER AL RESPALDO)

CLASE: [1] [2] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: BOYACA

MUNICIPIO: DUITAMA | DIRECCIÓN: CALLE 23C N.º 15-31

TELÉFONOS: 316 800 89 15 / 317 719 43 80 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 ENSEÑANZA CULTURAL	2 REALIZACIÓN DE EVENTOS CULTURALES
3 ENSEÑANZAS DE MÚSICA, TEATRO, DANZA, ARTES PLASTICAS Y DEMAS ARTES	4 REALIZACIÓN DE EVENTOS Y MUESTRAS GASTRONOMICAS
5 SUMINISTROS DE ELEMENTOS MUSICALES, DEPORTIVOS Y ARTESANIAS	6 PLANIFICACION LOGISTICA DE EVENTOS CULTURALES

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
MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES	X		(601) 3424100	01/11/2024	$ 30.230.0000
MUNICIPIO DE CERINZA	X		311 227 76 24	14/06/2024	$ 15.000.000
MUNICIPIO DE BELÉN	X		313 243 96 52	31/12/2023	$ 8.300.000
MUNICIPIO DE BELÉN	X		313 243 96 52	31/12/2023 Y/O AGOTAR MONTO	$ 7.200.000
MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE VITERBO	X		313 808 49 55	27/10/2023	$ 25.863.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: PARRA | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): VARGAS | NOMBRES: ANGEL MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 1.057.462.392

ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ INDEFINIDA

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: 23/07/2025

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