



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN FUNDACION VIDA Y FUTURO	
SIGLAS	NIT No. 900267819-6
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:	PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:
ORDEN <input type="checkbox"/> NAL <input type="checkbox"/> DPT. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL <input type="checkbox"/> OTRD ¿CUÁL? _____	TIPO <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO BOGOTA D.C. DIRECCIÓN Calle 133 # 58C-60 INT. 7 APTO 201 CONJ. GRANADA II TELÉFONOS 3160448633 FAX APARTADO AÉREO	CLASE <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 CONSERVACION DEL MEDIO AMBIENTE	2 CONSTRUCCION DE EDIFICIOS RESIDENCIALES
3 CAMPAÑAS DE NUTRICION	4 DICTAR CURSOS, TALLERES, CONGRESOS, ETC.
5 PRESTACION DE SERVICIOS DE LOGISTICA	6 DISEÑO, FABRICACION Y ALQUILER DE ALUMBRADOS NAVIDEÑOS

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 ROLDANILLO	X		2490000	05/02/2023	\$ 593.372.104
ALCALDIA DE ROLDANILLO	X		2490000	03/02/2023	\$ 77.000.000
ALCALDIA DE ZARZAL	X		2219000	07/04/2024	\$ 969.530.800

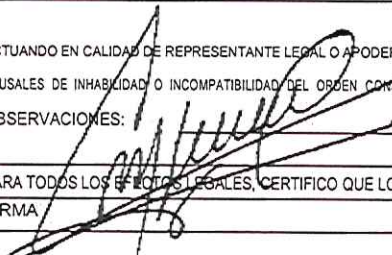
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO REYES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CRUZ	NOMBRES CESAR MAURICIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO 94.229.339	ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/>
		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 10.000 SMMLV

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI NO 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 OCTUBRE 8 DE 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

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001