

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: ASOCIACION DE PROFESIONALES DEL VALLE		
SIGLA ASOPROVAL	NIT No. 9 0 0 0 9 8 0 1 2 - 4	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:
☒ NAL ☐ DPTL ☐ DIST. ☐ MPL ☐ OTRO ¿CUÁL? _____	TIPO ☒ 0 ☐ 8 (VER AL RESPALDO)	CLASE ☐ 1 ☒ 6 (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS C O L O M B I A	DEPARTAMENTO V A L L E D E L C A U C A
MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA	DIRECCIÓN CALLE 12 SUR No.10 - 45	
TELÉFONOS 2 3 8 2 1 3 4	FAX 2 3 8 2 1 3 4	APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 Asesoría, consultoría, diseño e implementación de sistemas de información.	2 Diseño, desarrollo y ejecución de programas de Promoción y Prevención en la Salud (P y P)
3 Asesoría, consultoría, diseño y ejecución de proyectos en salud	4 Prestación de servicios de interventoría, Auditoría financiera y contable y de sistemas
5 Adelantar programas integrales de desarrollo comunitario y de comunicación.	6 Prestación de servicios de interventoría, Auditoría en Salud

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 MUNICIPAL DE RESTREPO	X		2 5 2 1 1 9 8	2 4 - 12 - 2 0 1 8	\$22.000.000
ALCADA MUNICIPAL DE CALIMA	X		2 5 3 3 1 1 7	3 1 - 12 - 2 0 1 4	\$9.250.000
ALCALDIA MUNICIPAL DE RESTREPO	X		2 5 2 1 1 9 8	2 9 - 8 - 2 0 1 1	\$14.200.000
ALCADA MUNICIPAL DE CALIMA	X		2 5 3 3 1 1 7	2 6 - 12 - 2 0 1 5	\$75.900.000
ALCALDIA MUNICIPAL DE LETICIA (AMAZONAS)	X		5 9 2 5 9 9 4	3 1 - 12 - 2 0 1 5	\$50.000.000

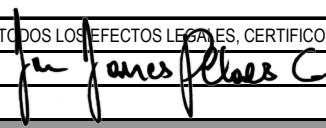
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO PELAEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GONZALEZ	NOMBRES JOHN JAMES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO 1 4 8 9 3 7 6 3	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal ☒ Apoderado ☐
		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 500,000,000,00

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 20 de febrero de 2026

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 JOHN JAMES PELAEZ G - Representante Legal CIUDAD Y FECHA 20 de febrero de 2026

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001