# FORMATO ÚNICO

**ENTIDAD RECEPTORA**

**HOJA DE VIDA**

# PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. I D E N T I F I C A C I Ó N** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SIGLA | | | | | | | | | | | | | NIT No. | | | |
| 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 | | | | | DEPARTAMENTO | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | | FAX | | | | | | | | | | APARTADO AÉREO | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. S E R V I C I O S** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | 6 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. E X P E R I E N C I A Y S I T U A C I Ó N A C T U A L** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENTIDAD CONTRATANTE** | | | | | **PUB** | | | **PRIV** | **TELÉFONO** | | | | **FECHA TERMINACIÓN** | | | **VALOR** |
|  | | | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **IV. R E P R E S E N T A N T E L E G A L O A P O D E R A D O** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | | | | | | | | NOMBRES | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  C.C. C.E. PASAPORTE | | | NÚMERO | | | | ACTÚA EN CARÁCTER DE :  Representante Legal Apoderado | | | | | | | | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN  $ | |
| 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 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. O B S E R V A C I O N E S D E L A E N T I D A D C O N T R A T A N T E** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |