



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		FUNDACIÓN ESCUELA TALLER DE ARTE BOTERITOS	
SIGLA FUNDACIÓN BOTERITOS		NIT No. 805008093-1	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:	
ORDEN NAL. <input type="checkbox"/> DPT. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL? _____		TIPO <input checked="" type="checkbox"/> 7 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS COLOMBIA	
MUNICIPIO CALI		DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	
TELÉFONOS 8855015		DIRECCIÓN CARRERA 14A # 6A - 09	
		FAX	
		APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 PROGRAMA DE TEATRO	2 PROGRAMA DE PINTURA
3 PROGRAMA DE MÚSICA	4 PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA
5 PROGRAMA DE DANZA	6 PROGRAMA DE LUDICA

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 EDUCACION MUNICIPAL	X		6670165	16-06-2023	120.606.400
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	X		6670165	12-12-2022	141.663.070
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	X		6670165	30-06-2022	141.663.070
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	X		6670165	15-12-2021	247.566.222
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	X		6670165	25-12-2020	133.530.910

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO FERNANDEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) URBAN	NOMBRES INES ELENA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO 29142516	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal <input type="checkbox"/> Apoderado <input checked="" type="checkbox"/>	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$ 228.000.000

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 DE 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 DE LEY 190 DE 1995).

FIRMA <i>Inés Elena Fernández U</i>	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 21/06/2023
--	--------------------------------------

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 DE LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CIUDAD Y FECHA
---------------------------------------	----------------

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001