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

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	FUNDACION ACCIONES POR COLOMBIA		
SIGLA	FUNACCOL	NIT No.	900164168-2
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO		ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE	
ORDEN: NAL [ ] DPTL [ ] DIST [ ] MPL [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____	TIPO [ ][ ] (VER AL RESPALDO)	CLASE [1][1] (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS: COLOMBIA	DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO	CALI	DIRECCIÓN	CRA 99 No 42- 80
TELÉFONOS	375 08 88	FAX	APARTADO AÉREO
E- MAIL	direcciongeneral@fundacionaccionesporcolombia.org		

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	PRODUCCION INTELECTUAL Y PROYECTOS DE INVESTIGACION	2	CAPACITACIONES Y PROGRAMAS DE EMPRENDIMIENTO
3	PRODUCCION DE EVENTOS, LOGISTICA DE FERIAS Y FIESTAS	4	OBRA CIVIL E INTERVENTORIAS
5	SUMINISTROS VARIOS	6	PROYECTOS EN SALUD, MEDIO AMBIENTE Y AGUAS.

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 CANDELARIA / VILLAGORGONA	X	X	2646829	DIC DE 2019	$130.000.000
ALCALDIA DE CANDELARIA / VILLAGORGONA	X		2646829	DIC DE 2018	$215.000.000
SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO CALI	X		8891965	DIC DE 2016	$ 51.300.000
ALCALDIA DE JAMUNDÍ VALLE	X		5190969	DIC DE 2018	$199.526.517
ALCALDIA DE JAMUNDÍ VALLE	X		5190969	SEP DE 2016	$208.000.000
INTEGRAL COMPANY SAS		X	3186114645	DIC DE 2015	$25.000.000
FUNDACION URBACAM		X	5541176	DIC DE 2014	$45.000.000
SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO CALI	X		8961965	DIC DE 2013	$308.000.000
SECRETARIA DE RECREACION Y DEPORTE CALI	X		5566439	DIC DE 2012	$50.000.000
DIRECCION DE DESARROLLO ADMINISTRATIVO CALI	X		6816454	DIC DE 2011	$39.976.740

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
BURBANO	RODRIGUEZ	CARLOS ARMANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	94. 064. 692	Rep. Legal [X] Apoderado [ ]	$

EN CALIDAD DE RTE 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: NO EXISTE LIMITACION ALGUNA PARA CONTRATAR.

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: Noviembre del 2021

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONTRASTADA 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
	Noviembre del 2021

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BURBANO	RODRIGUEZ	CARLOS ARMANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 94. 064.692 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 0143651 — D.M 17

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 16 MES 01 AÑO 1984

DEPTO VALLE

MUNICIPIO CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 99 No 42 – 80 CASA 43

PAÍS COLOMBIA — DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

TELÉFONO 3136613952 — EMAIL burbano94@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	x	MES 07 AÑO 2000

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		CONTADOR PÚBLICO	06	2007	134049- T
TC	2	X		TECNICO EN SISTEMAS. MINTICS	10	2014	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
F.A.C. PRODUCCIONES		X X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3013728054	DÍA 14 MES 09 AÑO 2013	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROPIETARIO	GERENCIA	Cra 33 # 16- 41 B/C. COLON

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PARTIDO DE LA U			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SANTIAGO DE CALI	info@partidodelau.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE ELECCIONES
312 7364545	DÍA MES AÑO	DÍA 25 MES 10 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CANDIDATO AL CONCEJO	DIRECTORIO MCPAL	CALLE 4 No 34- 27 SAN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION ACCIONES POR COLOMBIA		XX	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SANTIAGO DE CALI	direcciongeneral@fundacionaccionesporcolombia.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
375 08 88	DÍA MES 07 AÑO 2008	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DIRECTOR GENERAL	DIRECCION	CRA 99 No 42- 80. V. D. LILI

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FEXXA LTDA		XX	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
555 64 75	DÍA MES 03 AÑO 2010	DÍA MES 03 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONSULTOR	GERENCIA	CLLE 7 No 38- 48 B/Templete

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD INGESURA S.A.S		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 441 91 07	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 03 AÑO 2013			*FECHA DE RETIRO* DÍA 03 MES 07 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTOR	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN* CRA 7 No. 37- 65 BG 13
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD URBACAM		*PÚBLICA*	*PRIVADA* XX	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* SANTIAGO DE CALI			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* urbacam@hotmail.com
TELÉFONOS 3175387332	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES 01 AÑO 2011			*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ASESOR DE PROYECTOS	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN* CRA 35 No 3- 29 SAN FDO.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CR. PARA REHABILITACION DEL VALLE		*PÚBLICA*	*PRIVADA* XX	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* SANTIAGO DE CALI			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 335 1651	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES 08 AÑO 2008			*FECHA DE RETIRO* DÍA MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO SUPERVISOR	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN* CALLE 30 No 36- 05
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DANE		*PÚBLICA* X X	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO VALLE	*MUNICIPIO* CALI			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 661 88 44	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES 10 AÑO 2005			*FECHA DE RETIRO* DÍA MES 12 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO SUPERVISOR	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN* AV 6B No 26 N – 55

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CESCO CONSTRUCCIONES LTDA		XX	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
660 49 49	DÍA MES 11 AÑO 2004	DÍA MES 12 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR CONTABLE	CONTABILIDAD	AV. 9 N 16- 48

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO TEC. EDUCANDO A COLOMBIA		XX	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	SANTIAGO DE CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
382 73 03	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE		AV 6 NTE NA 22- 46

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
JR PRODUCCIONES		XX	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3166264206	DÍA 15 MES 12 AÑO 2007	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPRESARIO	RELACIONES PUBLICAS	TULUA- VALLE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INTEGRAL COMPANY S.A.S		XX	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
318 614645	DÍA MES AÑO	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ALIADO ESTRATEGICO	GERENCIA	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SECTOR PÚBLICO	15	
SECTOR PRIVADO	18	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS