DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — República de Colombia

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 PARA EL NIÑO SORDO ICAL
SIGLA	ICAL
NIT No.	860.021.072_0

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? ONG

TIPO: 08 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 12 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS: COLOMBIA	DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
MUNICIPIO: CHIA	DIRECCIÓN: VEREDA BOJACA FINCA LA FE	
TELÉFONOS: 8626502 2135040	FAX	APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 EDUCACION	
2 TERAPIA DE LENGUAJE	
3 AUDIOLOGIA	

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 CAJICA	X			21 12 2016	79887609
ALCALDIA MUNICIPAL CAJICA	x			05 12 2017	87861188
ALCALDIA MUNICIPAL CAJICA	x			28 11 2018	406102205
ALCALDIA MUNICIPAL CAJICA	x			19 12 2019	529999992
ALCALDIA MUNICIPAL CAJICA	x			31 12 2020	658339500
ALCALDIA MUNICIPAL CAJICA	x			19 12 2021	880000000
ALCALDIA MUNICIPAL CAJICA	x			27 11 2022	1213071522
ALCALDIA MUNICIPAL CAJICA	x			11 12 2023	1439272392
ALCALDIA MUNICIPAL CHIA	X			15 10 2017	268619130
ALCALDIA MUNICIPAL CHIA	X			15 11 2018	436953784
ALCALDIA MUNICIPAL CHIA	X			13 12 2019	410056240
ALCALDIA MUNICIPAL CHIA	X			28 12 2020	411450531
ALCALDIA MUNICIPAL CHIA	X			26 12 2021	345930566
ALCALDIA MUNICIPAL CHIA	X			31 12 2022	443093410
ALCALDIA MUNICIPAL CHIA	x			21 12 2023	692502928

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FALLA	ARREDONDO	JULIAN EDUARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	80815718	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE 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 :

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 27 02 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 CHIA 27 02 2025