Departamento Administrativo de la Función Pública

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	ASOCIACIÓN AMIGOS CON CALOR HUMANO		
SIGLA	AMIGOS	NIT No.	890.983.816-1

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: 08 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 12 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPARTAMENTO		ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN	DIRECCIÓN	CRA 50 C N° 59 - 87		
TELÉFONOS	604 292 11 40	FAX	527 75 05	APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	Servicios de Rehabilitación y Habilitación integral para personas con Discapacidad	4	Incidencia Pública
2	Inclusión social	5	Inclusión Productiva (Emprendimiento y Empleabilidad)
3	Servicios de Salud	6	Protección a NNA con Discapacidad y enfermedad de cuidados especiales

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
1	Instituto Colombiano de Binestar Familiar		x	4093440	Diciembre 29 de 2024	$ 1,758,438,337
2	Instituto Colombiano de Binestar Familiar		x	4093440	Noviembre 26 de 2024	$ 11,763,276,892
3	Instituto Colombiano de Binestar Familiar		x	4093440	Marzo 31 de 2024	$ 6,273,360,136
4	Instituto Colombiano de Binestar Familiar		x	4093440	Noviembre 30 de 2023	$ 10,589,165,556
5	Instituto Colombiano de Binestar Familiar		x	4093440	Noviembre 30 de 2022	$ 3,090,303,888
6	Instituto Colombiano de Binestar Familiar		x	4093440	Julio 31 de 2022	$ 5,213,742,704
7	Instituto Colombiano de Binestar Familiar		x	4093440	Diciembre 22 de 2021	$ 5,028,928,574
8	Instituto Colombiano de Binestar Familiar		x	4093440	Diciembre 22 de 2021	$ 530,384,969
9	Instituto Colombiano de Binestar Familiar		x	4093440	Agosto 15 de 2021	$ 288,464,909
10	Instituto Colombiano de Binestar Familiar		x	4093440	Mayo 31 de 2021	$ 447,310,089
11	Fundación Universitaria Catolica del Norte		x	6051535	Diciembre 09 de 2020	$ 178,475,000
12	Dispensario Medico de Medellin	x		3695020	Diciembre 15 de 2020	$ 318,342,000
13	Fundación Aurelio Llano Posada		x	3164400	Mayo 30 de 2017	$ 259,000,000
14	Caja de Compensación Familiar Comfenalco		x	5113133	Diciembre 31 de 2019	$ 189,768,000
15	Secretaria de Inclusión Social, Familia y Derechos Humanos	x		3834204	Agosto 20 de 2014	$ 2,096,167,330
16	Secretaria de Inclusión Social, Familia y Derechos Humanos	x		3834204	Diciembre 31 de 2013	$ 1,361,306,744
17	Ministerio de Salud y Protección Social	x		3305000	Diciembre 15 de 2013	$ 462,772,160

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	OSORIO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	SALAZAR	NOMBRES	MARIA JIMENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 1036395962

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [ ] Apoderado [X]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: 16.000.000.000.00

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [X] 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	Junio 11 de 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