Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FORMATO DE DATOS BÁSICOS

Señor contratista, el presente documento corresponde al formato de datos básicos para la prestación del servicio público educativo, el cual se debe diligenciar de forma integral.

1	PARA LA VIGENCIA 2025 SUSCRIBIÓ CONTRATO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO EDUCATIVO CON LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLÍN	SI	X	NO	

I. INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE

2	NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA JURÍDICA	**CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO - CORPOCEMPED**
3	NIT DE LA PERSONA JURÍDICA	**811.030.647 - 5**
4	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	**MARIA ELSY PRISCO VÀSQUEZ**
5	C.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL	**22.087.242**
6	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA DE LA ENTIDAD	**CALLE 56 No. 41 - 87**
7	TELÉFONO FIJO (S)	**604 5203450**
8	NOMBRES Y TELÉFONOS (CELULAR) DE CONTACTO 1	**3137590949 3137590950**
9	NOMBRES Y TELÉFONOS (CELULAR) DE CONTACTO 2	JAVIER A. PRISCO VÀSQUEZ. 3137590949 604 5203450
10	CORREOS ELECTRÓNICOS DE LA ENTIDAD	gerencia@cemped.edu.co, rectoria@cemped.edu.co, coordinación@cemped.edu.co, secretariaacademica@cemped.edu.co

11	PERSONA SIN ÁNIMO DE LUCRO	Entidad Privada ☐ Entidad Oficial ☐ Caja de Compensación Familiar ☐ Fundación ☐ Corporación X Asociación ☐ Cooperativa ☐ Otra ☐ Cuál? _____
12	PERSONA CON ÁNIMO DE LUCRO	Sociedad Limitada ☐ Empresa Unipersonal ☐ Sociedad Anónima ☐ Sociedad Comandita por Acciones ☐ Sociedad por Acciones Simplificada ☐ Otra ☐ Cuál? _____

II. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO OFICIAL

13	CÓDIGO DANE	**305001022666**
14	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO OFICIAL A TRAVÉS DEL CUAL SE PRESTARÁ EL SERVICIO (De acuerdo con la Licencia de Funcionamiento Vigente)	**COL EMPRESARIAL EDUCATIVO - CEMPED**
15	COMUNA	**10 - CANDELARIA**
16	BARRIO	**BOSTON**
17	DIRECCIÓN	**CALLE 56 No. 41 - 87**
18	TELÉFONO FIJO	**604 5203450**

19	TELÉFONO CELULAR	**3137590949 - 3137590950**
20	CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@cemped.edu.co, rectoria@cemped coordinación@cemped.edu.co, secretariaacademica@cemped.edu.co
21	¿EN CUANTAS SEDES OFRECE PRESTAR EL SERVICIO EDUCATIVO? (De acuerdo con el formato de sedes de atención)	No. de sedes [1] Sede 1: **Calle 56 No. 41 - 87** Sede 2: _____ Sede 3: _____ Sede 4: _____ Sede 5: _____ Sede 6: _____ Sede 7: _____ Sede 8: _____
22	La(s) sede(s) donde se prestará el servicio educativo es(son) utilizada(s) para la prestación de servicios diferentes al de Cobertura Educativa, especificar.	Si [X] No [ ] Cuál? **FORMACIÒN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**
23	JORNADA DE LA OFERTA EDUCATIVA	Mañana [X] Tarde [ ] Completa [ ] Sabatina [X] Dominical [ ]
24	CLEI OFERTADOS (Solo podrá ofertar los CLEI que estén aprobados en la Licencia de Funcionamiento) Relacionar frente a cada CLEI la cantidad de cupos ofertados, número y fecha de autorización de la Licencia de Funcionamiento.	GRADO / No. DE CUPOS OFERTADOS / LICENCIA DE FUNCIONNAMIENTO CLEI 2 -- -- CLEI 3 250 -- 3436 – 06/10/2005 CLEI 4 250 -- 3436 – 06/10/2005 CLEI 5 250 -- 3436 – 06/10/2005 CLEI 6 250 - 3436 – 06/10/2005
25	CLASIFICACIÓN POR RÉGIMEN	Regulado [ ] Vigilado [X] **C**ontrolado [ ]

En calidad del Representante Legal, manifiesto que la información relacionada es correcta para ofertar la prestación del servicio educativo.

Firma del Representante Legal

Nombre: Maria Elsy Prisco Vásquez

Documento de Identidad: 22.087.242

Centro Administrativo Distrital CAD
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (604) 44 44 144
Conmutador: (604) 385 55 55 Medellín - Colombia

CO17/7740