



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		CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON	
SIGLA		CUR	
NIT No.		811005425-1	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL? _____		TIPO 08 (VER AL RESPALDO)	
CLASE		12 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS	
COLOMBIA		DEPARTAMENTO	
ANTIOQUIA		MUNICIPIO	
MEDELLÍN		DIRECCIÓN	
CALLE 51 N° 51 - 27		TELÉFONOS	
322 10 00		FAX	
513 78 92		APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	SERVICIO EDUCATIVO	2	
3		4	
5		6	

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	TELEFONO	FECHA TERMINACION	VALOR
MUNICIPIO DE CERETÉ - CÓRDOBA	X		304 252 99 75	19-dic-25	\$ 38.719.000
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA - COMFACOR		X	300 912 03 08	21-oct-25	\$ 490.000.000
MUNICIPIO DE LOS CÓRDOBAS	X		310 410 45 45	15-jun-15	\$ 30.507.840
MUNICIPIO DE MEDELLÍN - DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN	X		(604) 444 41 44	19-dic-24	\$ 2.000.000.000
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA - COMFAMA		X	(604) 360 70 80	31-dic-24	\$ 100.000.000
MUNICIPIO DE MISTRATÓ	X		(606)352 60 03	5-nov-24	\$ 6.500.000
MUNICIPIO DE ITAGÜÍ	X		(604) 3737676	4-jul-24	\$ 597.874.713
FUNDACIÓN TEXMODAS		X	(601) 667 22 00	30-jun-24	\$ 22.400.000
MUNICIPIO DE ITAGÜÍ	X		(604) 3737676	31-dic-23	\$ 1.070.000
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA - COMFACOR		X	300 912 03 08	26-oct-23	\$ 100.000.000
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA - COMFAMA		X	(604) 360 70 80	30-sep-23	\$ 60.000.000
MUNICIPIO DE EL RETIRO (ANTIOQUIA)	X		(604) 402 54 50	29-ago-23	\$ 11.400.000
MUNICIPIO DE ITAGÜÍ	X		(604) 3737676	31-dic-22	\$ 1.057.142.857
MUNICIPIO DE LA ESTRELLA	X		(604) 540 74 44	31-dic-22	\$ 35.000.000
CEMEX COLOMBIA S.A.		X	(601) 6039000	1-abr-22	\$ 25.853.000
ALCALDÍA DE MANIZALES	X		(606) 887 97 00	15-dic-21	\$ 57.990.095
MUNICIPIO DE MONTERÍA	X		(604) 791 92 96	20-dic-21	\$ 134.880.000
E.S.E. HOSPITAL LA MARÍA (MEDELLÍN)	X		(604) 2677511	31-dic-20	\$ 15.396.000
MUNICIPIO DE MONTERÍA	X		(604) 791 92 96	18-dic-19	\$ 156.858.509
AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRÁ	X		(604) 444 41 44	13-dic-19	\$ 285.000.000
MUNICIPIO DE MEDELLÍN (Secretaría de Suministros y Servicios)	X		(604) 444 41 44	10-dic-19	\$ 61.600.000
MUNICIPIO DE MEDELLÍN (Secretaría de Suministros y Servicios)	X		(604) 444 41 44	31-dic-18	\$ 205.000.000
MUNICIPIO DE MONTERÍA	X		(604) 791 92 96	20-dic-18	\$ 64.650.994
MUNICIPIO DE MEDELLÍN (Secretaría de Suministros - Personería)	X		(604) 444 41 44	22-jun-18	\$ 3.416.019.176
MUNICIPIO DE MEDELLÍN (Secretaría de Suministros y Servicios)	X		(604) 444 41 44	27-dic-17	\$ 301.400.000
AVON COLOMBIA S.A.S		X	01800941222	31-dic-17	\$ 171.915.000
COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA - COHAN		X	(604) 6054949	27-may-17	\$ 10.703.700
AVON COLOMBIA S.A.S		X	01800941222	31-dic-16	\$179,000,000
IKALA EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S		X	(604) 448 34 01	15-dic-16	\$15,433,000
AVON COLOMBIA S.A.S		X	01800941222	30-jun-16	\$208,000,000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	VÁSQUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	TIECK	NOMBRES	ALEJANDRO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN		
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	8.559.954	Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/>	\$ 1.000 SMMLV		
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE :					
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 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		
[Firma]			ENERO 23 DE 2026		

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