República de Colombia
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: COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN

SIGLA: PAN CORPORACION SOCIAL — NIT No. 890980942

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: 08 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: 14 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: COLOMBIA — DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: MEDELLIN — DIRECCIÓN: CALLE 49 Nº 16AA-99

TELÉFONOS: 5904465 — FAX: — APARTADO AÉREO:

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	2 RED DE HOGARES DE PASO
3 MODALIDAD JARDIN INFANTIL	4 MODALIDAD : CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL
5 MODALIDAD : INTERNADO GENERAL	6 MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS
7 MODALIDAD CENTROS INFANTILES	8 MODALIDAD HOGARES INFANTILES

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
ICBF HOGARES SUSTITUTOS	X		4093440	29 DE DICIEMBRE 2024	10651294288
ICBF INTERNADO	X		4093440	29 DE DICIEMBRE 2024	942607440
ALCALDIA DE MEDELLIN -JARDIN INFANTIL BUEN COMIENZO	X		3855405	20 DE DICIEMBRE 2024	3343589557
ALCALDIA DE MEDELLIN -ENTORNO INSTITUCIONAL 8 HORAS	X		3855405	20 DE DICIEMBRE 2024	9222177620
ALCALDIA DE MEDELLIN HOGARES DE PASO	X		3855405	31 DE DICIEMBRE 2024	2735401084
DESARROLLO I INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	X		4093440	31 DE DICIEMBRE 2024	1792167122
HOGARES INFANTILES	X		4093440	31 DE DICIEMBRE 2024	749845660

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: SÁNCHEZ — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): TRUJILLO — NOMBRES: DIEGO FERNANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] — NÚMERO: 71769874 — ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] — CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 1000 SMLV

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).

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DICIEMBRE 17 DE 2024

FIRMA

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

Zoho Sign Document ID: 2DB157E0-TMIG8393OQ7JAOS9PGRH-LPPQ5PLZNJXT5-GLFPINS0