Libertad y Orden

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 CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL

SIGLA: FUNDACONSTRUSOCIAL | NIT No.:

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

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

TIPO: 0 8 (VER AL RESPALDO)

CLASE: 1 2 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: CAQUETA

MUNICIPIO: FLORENCIA | DIRECCIÓN: CL 33A 32 51 BARRIO CIUDADELA

TELÉFONOS: 3214714970 | FAX: | APARTADO AÉREO:

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 LOGISTICA ACTIVIDADES PRODUCTIVAS DE ADULTOS MAYORES	2 APOYO EN LA LOGISTICA, ESTRUCTURACIÓN PLANIFICACIÓN ACOMPAÑAMIENTO EN LA EDUCACIÓN Y CAPACITACION
3 APOYO LOGISTICO RELACIONADOS CON LA PRODUCCION AUDIOVISUAL	4 ESTRUCTURAR Y EJECUTAR ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA
5 ASESORAR YEJECUTAR PROGRAMAS Y PROYECTOS SOCIALES	

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
ASINSE SAS		X	3213190713	15 DE JULIO DE 2024	45.000.000
UNION TEMPORAL CENTRO VIDA S.V.C. 2024		X	4345344	30 DE JUNIO DE 2024	13.800.000
SALUD COLECTIVA SAS		X	3112621092	30 DE NOVI- 2023	13.500.000
MUNICIPIO DE SOLANO	X		3175158640	30 DE SEPT DE 2024	22.752.000
UNION TEMPORAL CENTRO VIDA SOLANO 2025	X		3214714970	30 DE DICIEM 2025	450.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: LIZCANO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): YAÑEZ | NOMBRES: YODMAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO: 17691224 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 1.000 SMMLV

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: 20-02-2026

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