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: CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL TALENTO HUMANO Y EMPRESARIAL DE COLOMBIA CEMFOCOL

SIGLA: C E M F O C O L — NIT No. 9 0 0 8 4 7 2 8 8 4

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

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

TIPO: [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: [ ] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: C O L O M B I A — DEPARTAMENTO: C O R D O B A

MUNICIPIO: P L A N E T A R I C A — DIRECCIÓN: CL 27 15A-24 BRR ELPORVENIR

TELÉFONOS: 3 1 4 6 3 5 1 3 8 7 — FAX: — APARTADO AÉREO:

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 PLANIFICAR Y EJECUTAR PROYECTOS EN ARTE Y CULTURA	2 PLANIFICAR Y EJECUTAR PROYECTOS EN SERVICIOS PUBLICOS Y DOMICIALIARIOS
3 PLANIFICAR Y EJECUTAR PROYECTOS EN SALUD	4 PLANIFICAR Y EJECUTAR PROYECTOS EN PREVENCION DE RIESGOS
5 PLANIFICAR Y EJECUTAR PROYECTOS EN LIDERAZGO Y PARTICIPACION CIUDADANA	6 PLANIFICAR Y EJECUTAR PROYECTOS AMBIENTALES

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
MUNICIPIO DE PLANETA RICA	x			21/08/2015	110,000,000
MUNICIPIO DE MONTELIBANO	X			28/06/2016	70,000,000
MUNICIPIO DE PURISIMA	X			31-04-2017	143,000,000
MUNICIPIO DE SAN JOSE DE URE	x			25 09 2016	30,101,800
MUNICIPIO DE CERETE	x			29/07/2019	50,000,000
MUNICIPIO DE BUENAVISTA	x			04/11/2019	80,000,000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: ACOSTA — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): LOPEZ — NOMBRES: SANDRA MILENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] — NÚMERO: 2 6 0 3 7 0 8 7 — ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] — CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $

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

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