



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN COMITÉ PRIVADO DE ASISTENCIA A LA NIÑEZ PAN Y/O PAN CORPORACIÓN SOCIAL						
SIGLA PAN CORPORACION SOCIAL					NIT No. 890980942	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :					PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____			TIPO 08 (VER AL RESPALDO)		CLASE 14 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA			DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			
MUNICIPIO MEDELLIN			DIRECCIÓN CALLE 49 N° 16AA-99			
TELÉFONOS 5 9 0 4 4 6 5			FAX		APARTADO AÉREO	
II. SERVICIOS						
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD						
1 MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO			2 HOGARES DE PASO MEDELLÍN			
3 MODALIDAD : INTERNADO GENERAL			4 HOGARES DE PASO MUNICIPIOS			
5 MODALIDAD JARDIN INFANTIL			6			
7			8			
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		4 0 9 3 4 4 0	31 DE JULIO 2026	9.038.927.182	
ICBF INTERNADO	X		4 0 9 3 4 4 0	31 DE JULIO 2026	844.151.910	
ALCALDIA DE MEDELLIN -JARDIN INFANTIL BUEN COMIENZO	X		3 8 5 5 4 0 5	15 DE JULIO DE 2026	17.309.560.567	
ALCALDIA DE MEDELLIN HOGARES DE PASO	X		3 8 5 5 4 0 5	31 DE DICIEMBRE DE 2026	4.224.856.654	
ALCALDIA DE COPACABANA	X		2 7 4 0 0 6 9	31 DE DICIEMBRE DE 2026	60.000.000	
ALCALDIA DE BELLO	X			31 DE AGOSTO DE 2026	346.802.411	
ALCALDIA DE GIRADOTA	X		3 2 2 4 2 9 9	31 DE DICIEMBRE DE 2026	80.000.000	
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
PRIMER APELLIDO SÁNCHEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TRUJILLO		NOMBRES DIEGO FERNANDO			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :			CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN	
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	7 1 7 6 9 8 7 4	Representante Legal ☒ Apoderado ☐			\$ 1 0 0 0 S M L V	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI ☐ NO ☒ 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 ABRIL 21 2026		
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		

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001