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: Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá

SIGLA: CRCSCB	NIT No.860.070.301-1
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :	PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN	TIPO	
NAL. [ ] DPTL. [X] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____	[0][8]	CLASE [1][2]

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS: Colombia	DEPARTAMENT: Cundinamarca
MUNICIPIO: Bogotá	DIRECCIÓN: Carrera 23 # 73-19	
TELÉFONOS: 7460909 Ext 600	FAX	APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1. Centro de salud	2. Servicios de capacitación vocacional no científica
3. Servicios de cuidado temporal	4. Conflictos e incidentes armados
5. Asociación de defensa y promoción de los derechos humanos	6. Preparación y alivio de desastres

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
Alcaldía de Sibaté 264-2023	X		7250106	11/12/2023	$13.010.000
Alcaldía de Fusagasuga 2024-0136	X		8868180	30-12-2024	$92.235.712
Gobernación de Cundinamarca- Departamento De Cundinamarca - secretaria De Salud Oficina De Participación y Atención Ciudadana En Salud SS-CDCCO1042-2024	X		749 0000	30-11-2024	$ 393.466.600

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: Camero	SEGUNDO APELLIDO: Ramos	NOMBRES: Gabriel

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	79.367.172	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$ 1400 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: Septiembre del 2026
Gabriel Camero R	

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	FIRMA DEL RESPONSABLE	CIUDAD Y FECHA
			Bogotá 13/10/26