



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 *Fundación Hogar San Camilo*

SIGLA \_\_\_\_\_ NIT No. *802019565-2*

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

ORDEN: NAL.  DPTL.  DIST.  **M.C.**  OTRO  ¿CUÁL? \_\_\_\_\_ TIPO: **02** (VER AL RESPALDO) CLASE: **12** (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAIS *Colombia* DEPARTAMENTO *Atholico*

MUNICIPIO *Barranquilla* DIRECCIÓN *Cl. 100 No 12F-35*

TELÉFONOS *3481041* FAX \_\_\_\_\_ APARTADO AÉREO \_\_\_\_\_

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 *Atención Integral a Personas Mayores* 2 *Mantenimiento de la salud, rehabilitación*  
 3 *hospedaje, alimentación, vestido* 4 *gastos funerarios de ser necesario*  
 5 *recreación, Promoción y manteni-* 6 \_\_\_\_\_

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
<i>Distrito de Barranquilla</i>	X			<i>31-XII-22</i>	<i>2.045.442.480</i>
<i>Distrito de Barranquilla</i>	X			<i>30-XII-21</i>	<i>386.583.120</i>
<i>Distrito de Barranquilla</i>	X			<i>30-IX-21</i>	<i>1.220.796.000</i>
<i>Distrito de Barranquilla</i>	X			<i>31-XII-20</i>	<i>997.499.664</i>
<i>Distrito de Barranquilla</i>	X			<i>31-V-20</i>	<i>735.000.000</i>

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO *Van Neerven* SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) \_\_\_\_\_ NOMBRES *Hubertus Petrus Ida*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C.  C.E.  PASAPORTE  NÚMERO *185611* ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal  Apoderado  CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: \$ *sin límites*

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).

FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA DE DILIGENCIAMIENTO \_\_\_\_\_

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATA DA 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 *Van Neerven* CIUDAD Y FECHA *6-XII-22*

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001