

Pereira 26 de Agosto de 2016.


Señores
Secretaría de Educación
Alcaldía Pereira
La Ciudad.

Cordial Saludo,

Por medio de la presente, la fundación Centros de Aprendizaje
Neurohorte Permite "Hoy de Vida" Persona Jurídica, teniendo
en cuenta que es uno de los documentos sobrescritos
por la propuesta presentada en el proceso licitación
Pública LP-033-2016.

no siendo otro el motivo.

Se despide,



Vicki Angul Alvarez
Coordinadora de Talento Humano y Calidad
Fundación Centros de Aprendizaje Neurohorte
Dirección: Calle 144 # 20-25 - Cedritos - Bogotá
Celular: 3142780747

**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 Cetros de Aprendizaje Neuroharte		NIT No.	900186909 -2
SIGLA		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:		TIPO	CLASE
<input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____		<input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAIS	DEPARTAMENTO	
Bogota DC	Colombia	Bogota DC	
MUNICIPIO	DIRECCIÓN		
Bogota DC	Calle 144 # 20-25		
TELÉFONOS	FAX	APARTADO AEREO	
7028582			

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD			
1	Formación, asesoría y acompañamiento de agentes educativos en temas relacionados con la inclusión educativa	2	Formación a docentes en la implementación de didácticas flexibles
3	Entrega de material didáctico y tecnológico para facilitar el aprendizaje de escolares con discapacidad	4	Diseño y ejecución de proyectos que permitan la inclusión educativa y social de personas con discapacidad y/o con talentos excepcionales

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
Secretaría de Educación y Cultural del departamento de Cauca	X		057+2 8244201	30 de Diciembre de 2015	1.860.237.584
Secretaría de Educación Departamental de Risaralda	X		057+6 3398300	31 de Diciembre de 2012	958.076.000
Secretaría de Educación y Cultural del departamento de Cauca	X		057+2 8244201	29 de Noviembre de 2014	1.248.621.534
Departamento de Santander	X		057+7 6339686	26 de Diciembre de 2012	853.878.400
Secretaría de Educación Departamental de Chocó	X		057+4 6708579	7 de Noviembre de 2015	941.884.842

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	Lozano	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	Ortiz	NOMBRES	Richard Ivan
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN		
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	91.524.213	Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/>	\$ 39.838.654.334		
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 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 13 de Julio de 2016

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
<i>Richard Ivan Lozano Ortiz</i> Representante Legal	Bogota DC
CONTRATANTE <i>Romero</i>	FORMA FUHVPJ001



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	26 de agosto de 2016	Número de radicado:	40348
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	VICTOR RANGEL ALVAREZ		
Descripción o asunto:	REMISION DE DOCUMENTO	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	1
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

