FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACION

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	ASOCIACIÓN DE CABIDLOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS INTY QUILLA		
SIGLA	INTY QUILLA		NIT No. 9 0 0 6 5 2 8 4 9 - 8
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :			PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :
ORDEN: NAL [X] DPTL [ ] DIST. [ ] MPL [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____		TIPO: [0 8] (VER AL RESPALDO)	CLASE [ ] (VER AL RESPALDO)
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO META	
MUNICIPIO VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN CRA 19 A #3C-28 MANZANA H CASA 6A HACARITAMA 4		
TE ÉFONOS: 3166172163	FAX	APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	Fomentar, impulsar, trabajar, fortalecer y ejecutar acciones en pro de la supervivencia de los pueblos indígenas del pais bajo los principios de autonomia, identidad, y territorio.	2	Identificar, elaborar y desarrollar proyectos y programas sociales encaminados a la atención de niños ancianos, comunidades indígenas más vulnerables.
3	Celebrar eventos y contratos de consultoria interventoria con personas naturales, entidades publicas y privadas connacionales e internacionales para desarrollar sus objetivos	4	Realizar y promover de carácter academico y formativo que contribuyan al desarrollo del talento humano de la región y del país.

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
GOBERNACIÓN DE NARIÑO	X			7/06/2013	133.588.084
SUBATOURS		X		31/03/2015	60.500.000
GOBERNACIÓN DE NARIÑO	X			7/06/2015	42..200.000
DEPARTAMENTO DEL META - MUNICIPIO EL CASTILLO	X			23/11/2015	441.844.773
MINISTERIO DE SALUD	X			7/07/2016	50.000.000
MINISTERIO DE AGRICULTURA	X			10/03/2016	5.452.494.531
INSTITUTO DE RECREACIÓN Y DEPORTE DEL META	X			30/02/2016	300.000.000
MINISTERIO DEL INTERIOR	X			26/01/2016	547.000.000
MINISTERIO DE AGRICULTURA	X			29/09/2017	9.253.835.370
INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META "IDERMETA"	X			25/11/2016	154.000.000
INSTITUTO CULTURA META	X			13/12/2016	60.000.000
MINISTERIO DEL INTERIOR	X			30/12/2016	450.000.000
FIDUAGRARIA	X			9/06/2018	1.729.789.793
FIDUAGRARIA	X			9/06/2018	1.281.128.888
MINISTERIO DEL INTERIOR	X			31/12/2017	350.000.000
DEPARTAMENTO DEL META	X			18/12/2017	210.000.000
UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN A LAS VICTIMAS	X			9/05/2018	1.965.786.000
INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META "IDERMETA"	X			5/07/2018	280.000.000
DEPARTAMENTO DEL META	X			10/11/2018	150.000.000
DEPARTAMENTO DEL META	X			11/12/2018	388.650.000
DEPARTAMENTO DEL META	X			18/12/2019	1.173.327.132
INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META "IDERMETA"	X			14/06/2019	240.000.000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X			2/11/2019	174.800.000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X			2/11/2019	286.039.051
DEPARTAMENTO DEL META	X			18/10/2019	99.600.000
DEPARTAMENTO DEL META	X			20/05/2020	2.121.634.906
INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	X			15/08/2020	194.347.325
INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	X			05/08/2020	250.000.000
INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	X			30/12/2021	650.664.700
INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	X			24/01/2022	407.863.050

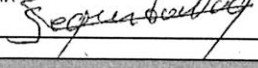
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
NOGUERA	GOMEZ	SEGUNDO MARCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	5.254.419	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$ CUANTÍAS ILIMITADAS

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
	12/02/2024

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