DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

**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**

**MUNICIPIO DE OICATÁ**

## I. IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN | FUNDACION PARA LA PROMOCION DEL DESARROLLO REGIONAL Y SOSTENIBLE | | |
| SIGLA | FUNPRODERS | NIT No. | 820.005473-8 |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : | | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE : | |
| ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____ | | TIPO [ ] [ ] (VER AL RESPALDO) | CLASE [ ] [ ] (VER AL RESPALDO) |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: BOYACÁ | |
| MUNICIPIO: TUNJA | DIRECCIÓN: Calle 26 # 6-43 | | |
| TELÉFONOS: 3184534000 | FAX | APARTADO AÉREO | |

## II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES | 2 | ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION |
| 3 | | 4 | |
| 5 | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ALMEIDA | X | | 3132020942 | 30/06/2019 | $ 22.170.000 |
| MUNICIPIO DE ALMEIDA | X | | 3132020942 | 28/12/2017 | $ 153.030.000 |
| MUNICIPIO DE ALMEIDA | X | | 3132020942 | 25/12/2017 | $ 155.633.549 |
| MUNICIPIO DE SUTATENZA | X | | 3202720103 | 03/06/2017 | $ 45.588.114 |
| MUNICIPIO DE CHIVOR | X | | 3138758870 | 30/06/2017 | $ 9.600.000 |
| MUNICIPIO DE ALMEIDA | X | | 3132020942 | 04/08/2016 | $ 14.220.000 |
| MUNICIPIO DE RONDON | X | | 3102111011 | 05/06/2016 | $ 15.000.000 |
| MUNICIPIO DE TENZA | X | | 3103490956 | 02/11/2015 | $ 32.344.790 |
| MUNICIPIO DE MACANAL | X | | 7590133 | 01/01/2014 | $ 1.699.995 |

## IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES | |
|---|---|---|---|
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO: 6.771.701 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ |

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 | JUNIO DE 2025 |
|---|---|---|

## 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).

| RMA DEL RESPONSABLE | PEDRO ANTONIO CARRILLO GONZALEZ | CIUDAD Y FECHA | TUNJA, JUNIO 2025 |
|---|---|---|---|