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

DEPENDENCIAS DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL ATLANTICO

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: INGEPRO SOLUCIONES INTEGRALES SAS

SIGLA: INGEPRO CG SAS — NIT No. 901990698-5

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : Sociedad por Acciones Simplificada (S.A.S.)

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: Bogotá D.C

MUNICIPIO: Bogotá D.c — DIRECCIÓN: carrera 16c # 164-50

TELÉFONOS: 3133419059-3125744089 — FAX: — APARTADO AÉREO: No aplica

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Suministro e instalación de sistemas de aire acondicionado.	2 Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de climatización.
3 Suministro de repuestos para sistemas de refrigeración.	4 Adecuaciones técnicas e instalaciones eléctricas asociadas.
5 Servicios de mantenimiento locativo.	6 Servicios integrales de soluciones técnicas para entidades públicas y privadas.

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
INNPROINCO SAS		X	313 3406061	15 diciembre 2025	40.000.000
Natturale y Cia S.C.A		X	3134224891	31 diciembre 2025	50.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: CUARTAS — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): BAQUERO — NOMBRES: GABRIEL GUSTAVO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] — NÚMERO: 1111198857 — ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] — CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 100.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [X] 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: 19 de febrero 2026

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