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

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN **GESTORES DE TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA**

SIGLA **GTEC** | NIT No. **901.267.388 - 7**

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 [1] [2] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS **COLOMBIA** | DEPARTAMENTO **BOLIVAR**

MUNICIPIO **CARTAGENA** | DIRECCIÓN **CANAPOTE CRA 16 No. 60 - 10**

TELÉFONOS **314 8756473** | FAX | APARTADO AÉREO **130002**

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 **DESARROLLAR, COMERCIALIZAR Y ADMINISTRAR PRODUCTOS INFORMATICOS**	2 **COMERCIALIZAR LICENCIAS DE USO DE DE APLICACIONES INFORMATICAS**
3 **OFRECER SERVICIOS DIGITALIZACION Y REPRODUCCION DE DOCUMENTOS Y SOPORTES**	4 **REALIZAR SERVICIOS DE PROCESAMIENTO DE DATOS, ADMINISTRACION DE REDES Y SERVICIO TECNICO A MEDIOS INFORMATICOS**
5 **AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS DE LA GESTION DE SERVICIOS INFORMATICOS**	6 **SUMINISTRAR EL SERVICIO DE PERSONAL TECNICO, AUXILIAR Y PROFESIONAL DEL AREA DE TECNOLOGIA E INFORMATICA**

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
INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS LOPEZ	X		6634006	01/07/2021	$ 1.200.000.00
INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIA SANTOS	X		6582380	01/06/2021	$ 1.300.000.00
INSTITUCION EDUCATIVA FERNANDEZ BAENA	X			05/06/2021	$ 1.500.000.00
INSTITUCION EDUCATIVA LICEO DE BOLIVAR	X			22/06/2021	$ 1.300.000.00
INSTITUCION EDUCATIVA					

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO **VICTOR** | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) **LOPEZ** | NOMBRES **DIAZ**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: **73.073.655**

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ **800.000.000,00**

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

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