

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: FUNDACION ARTE PARA EL DESARROLLO

SIGLA: FUNDARTED

NIT No.900.295.857-5

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN

☐☐☐☐☐

¿CUÁL?

NAL.

DPTL.

DIST.

MPL.

OTRO

☐

TIPO

(VER AL  
RESPALDO)

CLASE

☐

(VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA  
CORRESPONDENCIA

PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

DIRECCIÓN: CALLE 93 #43-41

TELÉFONOS: 3091198

FAX

APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 DISEÑAR, PLANAR, ORGANIZAR, EJECUTAR EVENTOS Y PROGRAMAS CULTURALES, RECREATIVOS, MUSICALES Y ARTÍSTICOS

2 DIRECCIÓN ARTÍSTICA Y PROMOCIÓN DE ARTES ESCENICAS, EVENTOS FOLCÓRICOS Y CULTURALES

3 DISEÑO, CREACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE ESCENARIOS, TARIMAS, EQUIPOS DE ILUMINACIÓN, SONIDOS Y ARTES VISUALES

4 ADMINISTRAR PROYECTOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS

5 REALIZAR CONVENIOS Y ALIANZAS ESTRATÉGICAS CON 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            |
|--------------------------------------------|-----|------|----------|--------------------|------------------|
| ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA D.T.C.H. | X   |      | 4209600  | 31 – DICIEMBRE /23 | \$ 3.064.214.270 |
| ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA D.T.C.H. | X   |      | 4209600  | 31 – DICIEMBRE /23 | \$ 2.555.000.000 |
| GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA                  | X   |      | 4700004  | 31- OCTUBRE/23     | \$ 350.000.000   |
| ALCALDÍA DE VALLEDUPAR                     | X   |      | 5805907  | 31 – OCTUBRE/22    | \$ 999.940.000   |
| ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA D.T.C.H. | X   |      | 4209600  | 31 – DICIEMBRE /22 | \$ 2.222.222.222 |

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: MOLINA

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): BLANCO

NOMBRES: ALFONSO RAFAEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. X

C.E.

PASAPORTE

NÚMERO

1143455307

ACTÚA EN CARÁCTER DE :

Representante Legal: X

Apoderado

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

\$100.000 SMLV

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

Alfonso Molina B.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

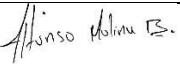
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE ALFONSO MOLINA BLANCO

CIUDAD Y FECHA NOVIEMBRE 27 DE 2024

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

| I. IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |                                        |                                                                                       |                                                    |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: FUNDACION ARTE PARA EL DESARROLLO                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                        |                                                                                       |                                                    |                                                                |
| SIGLA: FUNDARTED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                        |                                                                                       | NIT No.900.295.857-5                               |                                                                |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                        |                                                                                       | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE : |                                                                |
| ORDEN<br><div><div>NAL.</div><div>DPTL.</div><div>DIST.</div><div>MPL.</div><div>OTRO</div><div>¿CUÁL?</div></div>                                                                                                                                                                                                                    |     |                                        | TIPO<br><div><div></div><div>(VER AL RESPALDO)</div></div>                            |                                                    | CLASE<br><div><div>1 2</div><div>(VER AL RESPALDO)</div></div> |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | PAÍS: COLOMBIA                         |                                                                                       | DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO                            |                                                                |
| MUNICIPIO: BARRANQUILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | DIRECCIÓN: CALLE 93 #43-41             |                                                                                       |                                                    |                                                                |
| TELÉFONOS: 3091198                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     | FAX                                    |                                                                                       | APARTADO AÉREO                                     |                                                                |
| II. SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |                                        |                                                                                       |                                                    |                                                                |
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                        |                                                                                       |                                                    |                                                                |
| 1 DISEÑAR, PLANAR, ORGANIZAR, EJECUTAR EVENTOS Y PROGRAMAS CULTURALES, RECREATIVOS, MUSICALES Y ARTÍSTICOS                                                                                                                                                                                                                            |     |                                        | 2 DIRECCIÓN ARTÍSTICA Y PROMOCIÓN DE ARTES ESCENICAS, EVENTOS FOLCÓRICOS Y CULTURALES |                                                    |                                                                |
| 3 DISEÑO, CREACIÓN Y CONSTRUCCION DE ESCENARIOS, TARIMAS, EQUIPOS DE ILUMINACION, SONIDOS Y ARTES VISUALES                                                                                                                                                                                                                            |     |                                        | 4 ADMINISTRAR PROYECTOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS                                       |                                                    |                                                                |
| 5 REALIZAR CONVENIOS Y ALIANZAS ESTRATÉGICAS CON 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                                                          |
| ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA D.T.C.H.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X   |                                        | 4209600                                                                               | 31 – DICIEMBRE /22                                 | \$ 1.888.888.889                                               |
| ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA D.T.C.H.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X   |                                        | 4209600                                                                               | 31 – DICIEMBRE /22                                 | \$ 2.528.578.352                                               |
| ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA D.T.C.H.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X   |                                        | 4209600                                                                               | 31 – DICIEMBRE /21                                 | \$ 770.000.000                                                 |
| ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA D.T.C.H.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X   |                                        | 4209600                                                                               | 31 – DICIEMBRE /18                                 | \$ 933.573.495                                                 |
| ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA D.T.C.H.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X   |                                        | 4209600                                                                               | 31 – DICIEMBRE /17                                 | \$ 1.029.540.847                                               |
| IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                        |                                                                                       |                                                    |                                                                |
| PRIMER APELLIDO: MOLINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): BLANCO |                                                                                       | NOMBRES: ALFONSO RAFAEL                            |                                                                |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. X      C.E.      PASAPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | NÚMERO<br>1143455307                   | ACTÚA EN CARÁCTER DE :<br>Representante Legal: X      Apoderado                       |                                                    | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN<br>\$100.000 SMLV                    |
| ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:      SI      NO (X)      ME<br>ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 10. 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 ALFONSO MOLINA BLANCO                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                        | CIUDAD Y FECHA NOVIEMBRE 27 DE 2024                                                   |                                                    |                                                                |
| CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                        | FORMA FUHVPJ001                                                                       |                                                    |                                                                |

## I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: FUNDACION ARTE PARA EL DESARROLLO

SIGLA: FUNDARTED

NIT No.900.295.857-5

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: ATLÁNTICO

MUNICIPIO: BARRANQUILLA

DIRECCIÓN: CALLE 93 #43-41

TELÉFONOS: 3091198

FAX

APARTADO AÉREO

## II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 DISEÑAR, PLANAR, ORGANIZAR, EJECUTAR EVENTOS Y PROGRAMAS CULTURALES, RECREATIVOS, MUSICALES Y ARTÍSTICOS

2 DIRECCIÓN ARTÍSTICA Y PROMOCIÓN DE ARTES ESCENICAS, EVENTOS FOLCÓRICOS Y CULTURALES

3 DISEÑO, CREACIÓN Y CONSTRUCCION DE ESCENARIOS, TARIMAS, EQUIPOS DE ILUMINACION, SONIDOS Y ARTES VISUALES

4 ADMINISTRAR PROYECTOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS

5 REALIZAR CONVENIOS Y ALIANZAS ESTRATÉGICAS CON 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            |
|--------------------------------------------|-----|------|----------|--------------------|------------------|
| ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA D.T.C.H. | X   |      | 4209600  | 31 – DICIEMBRE /17 | \$ 1.213.099.548 |
| ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA D.T.C.H. | X   |      | 4209600  | 31 – ENERO /17     | \$ 1.207.112.872 |

## IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: MOLINA

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): BLANCO

NOMBRES: ALFONSO RAFAEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NÚMERO

ACTÚA EN CARÁCTER DE :

☐

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

C.C. X

C.E.

PASAPORTE

1143455307

Representante Legal: X

Apoderado

\$100.000 SMLV

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI NO (X) ME

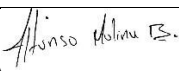
ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE

PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 10. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 50. 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. 40. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE ALFONSO MOLINA BLANCO

CIUDAD Y FECHA NOVIEMBRE 27 DE 2024

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001