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

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN **WINCOLNET DE COLOMBIA SAS**

SIGLA **WINCOLNET SAS** | NIT No. **830036011-8**

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 [11] (VER AL RESPALDO)

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

MUNICIPIO **ENVIGADO** | DIRECCIÓN **CALLE 39 SUR Nro. 45ª- 13**

TELÉFONOS **3312090 - 6129687** | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

6201 - Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación y pruebas	
6202 – Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas	
6209 – Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos	

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PU	PRI	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
MUNICIPIO DE GIRARDOTA	**X**		**3224299**	**31/12/2025**	**643.061.000**
MUNICIPIO DE SABANETA	**X**		**2880098**	**31/12/2025**	**881.550.000**
MUNICIPIO DE JAMUNDI	**X**		**5909345**	**31/12/2025**	**402.521.000**
EICE EDU HABITAT	**X**		**3228381786**	**31/12/2025**	**71.211.200**
INDESA-INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION SABANETA	**X**		**2880126**	**31/12/2025**	**54.400.000**

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO **OCACIONES** | SEGUNDO APELLIDO **JIMENEZ** | NOMBRES **CARLOS FERNANDO**

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

NÚMERO **19.214.276**

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

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $ ILIMITADA

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 **05/08/2026**

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