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: **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE APARTADÓ**

SIGLA: **IMDER APARTADÓ** | NIT No. **900266892-1**

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL [X] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [0][3] (VER AL RESPALDO)

CLASE: [1][2] (VER AL RESPALDO)

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

MUNICIPIO: **APARTADÓ** | DIRECCIÓN: **CRA 104 N° 104C - 65 BRR ESTADIO**

TELÉFONOS: 8 1 **5** 2 3 5 0 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 EJECUTAR JUSTA DEPORTIVAS	2 COORDINA PROGRAMAS DE INCLUSIÓN SOCIAL DE ACTIVIDAD FISICA
3 COORDINAR LOS CENTROS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA	4 APOYA LA GESTION DE PROYECTOS MUNICIPALES
5 CORDINAR EL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y RECRACIÓN	6 MANTENIMIENTO DE ESCENARIOS DEPORTIVOS

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
ALCALDIA MUNICIPAL DE APARTADÓ	X		8280457	16/09/2021	$259,974,000
ALCALDIA MUNICIPAL DE APARTADÓ	X		8280457	18/07/2021	$4000,000,000
ALCALDIA MUNICIPAL DE APARTADÓ	X		8280457	23/05/2025	$ 358.241.848
ALCALDIA MUNICIPAL DE APARTADÓ	X		8280457	07/08/2025	$ 146.085.000
ALCALDIA MUNICIPAL DE APARTADÓ	X		8280457	27/09/2024	$ 464.550.946
ALCALDIA MUNICIPAL DE APARTADÓ	X		8280457	15/12/2024	$ 641.000.000
ALCALDIA MUNICIPAL DE APARTADÓ	X		8280457	01/06/2026	$ 300.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: **DÍAZ** | SEGUNDO APELLIDO: **TORRES** | NOMBRES: **OLEIDER**

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

NÚMERO: 1 **0** 2 8 0 0 3 0 3 8

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 [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 **30 DE JULUIO DE 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: OLEIDER DÍAZ TORRES | CIUDAD Y FECHA **APARTADÓ 30 DE JULIO DEL 2026**