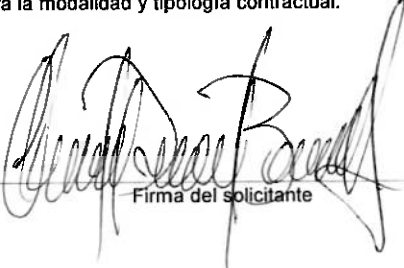


|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   |           |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|
| <br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>DE CHÍA                                                                                                                                                                         | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN                                                                                                                           |           |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SOLICITUD TRÁMITE DE<br>CONVOCATORIA O INVITACIÓN PÚBLICA                                                                                         | CÓDIGO    | GEC-FT-23-V5    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   | PÁGINA    | 1 de 1          |
| DE (Seleccione la Secretaría que presenta la solicitud)                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |           |                 |
| SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   | ▼         |                 |
| PARA:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |           |                 |
| Dra. MÓNICA ALEXANDRA NARANJO ROJAS                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                   |           |                 |
| Jefe Oficina de Contratación                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |           |                 |
| ASUNTO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                   |           |                 |
| De conformidad con las normas legales vigentes y el manual de contratación de la Entidad, esta Secretaría adelantó la etapa de planeación correspondiente, por lo tanto me permito solicitar que se tramite la convocatoria o invitación pública, de acuerdo con los siguientes criterios: |                                                                                                                                                   |           |                 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Redactar el objeto contractual conforme se registró en los Estudios y Documentos Previos)                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |           |                 |
| APOYO LOGÍSTICO PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DULCE PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |           |                 |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: (Utilice este espacio para seleccionar el tipo de contrato que está solicitando)                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |           |                 |
| SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   | ▼         |                 |
| PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO: (Valor según estudios previos, solicitud de CDP y/o CDP y discriminado por rubros)                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                   |           |                 |
| CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$400.000.000)                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |           |                 |
| PLAZO DE EJECUCION PACTADO: (Tal y como se encuentra definido en los estudios y documentos previos)                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                   |           |                 |
| Plazo Inicial:                                                                                                                                                                                                                                                                             | CINCO (05) DÍAS, una vez cumplido los requisitos de suscripción del contrato, y que se dé inicio al mismo a través de la plataforma del SECOP II. |           |                 |
| SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |           |                 |
| Nombre completo:                                                                                                                                                                                                                                                                           | CLAUDIA PATRICIA BERNAL BARRERA                                                                                                                   | C.C.      | 35.196.208      |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL ( E )                                                                                                             | Teléfono: | 3208879645      |
| Correo Electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                        | claudia.bernal@chia.gov.co                                                                                                                        |           |                 |
| DATOS DE SOLICITANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |           |                 |
| Nombre completo:                                                                                                                                                                                                                                                                           | CLAUDIA PATRICIA BERNAL BARRERA                                                                                                                   |           |                 |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL ( E )                                                                                                             | Fecha:    | OCTUBRE DE 2024 |
| PARA TAL EFECTO CERTIFICO que la presente contratación se encuentra justificada en la necesidad de la entidad y cumple con los aspectos jurídicos, técnicos, económicos y presupuestales requeridos.                                                                                       |                                                                                                                                                   |           |                 |
| Los documentos precontractuales que se adjuntan fueron revisados, verificando que se encuentran completos, vigentes y coherentes con el objeto contractual mencionado y cumplen con los requisitos legales, técnicos y económicos requeridos para la modalidad y tipología contractual.    |                                                                                                                                                   |           |                 |
| A través de esta Secretaría y la supervisión, se velará porque el contratista seleccionado cumpla oportunamente con el perfeccionamiento (firma de la minuta) y legalización (pólizas) del CONTRATO; así como con la correcta ejecución de las obligaciones contractuales.                 |                                                                                                                                                   |           |                 |
| <br>Firma del solicitante                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |           |                 |

