GOBIERNO DE CALDAS	**SOLICITUD DE CONTRATACION Y DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN**	**Código**: FO-CA-01-013 **Versión**: 4.0 **Fecha Modificación**: 30/01/2020

Manizales, enero 2022

Doctor(a):
SANDRA MILENA RAMIREZ VASCO
Secretario (a) Jurídica
Gobernación de Caldas
Manizales

La Secretaría de **Deporte, recreación y actividad física** requiere adelantar el siguiente proceso de contratación:

LICITACIÓN PÚBLICA	
SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA	
SELECCIÓN ABREVIADA MEDIANTE SUBASTA INVERSA	
CONCURSO DE MÉRITOS	
CONTRATACIÓN DIRECTA	**X**
PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA	

El tipo de contrato a celebrar es:

OBRA	
INTERVENTORIA	
SUMINISTRO	
COMPRAVENTA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION	
CONSULTORÍA	
INTERVENTORIA	
ARRENDAMIENTO	
COMODATO	
PERMUTA	
DONACIÓN	
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	
CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO	
OTRO	**CONTRATO DE APOYO**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CÉDULA O NIT.**
LIGA CALDENSE FUTBOL DE SALÓN	**890807375-0**

OBJETO: Fortalecer programas del deporte asociado mediante el apoyo a la Liga Caldense de Futbol de sa para la participación y realización de eventos deportivos.
PLAZO: el plazo de ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 20 de diciembre de 2022
VALOR: TRECIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS ($366.000.000)

GOBIERNO DE CALDAS	**SOLICITUD DE CONTRATACION Y DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN**	**Código**: FO-CA-01-013 **Versión**: 4.0 **Fecha Modificación**: 30/01/2020

NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARGO	DEPENDENCIA	CÉDULA	PROFESIÓN
ADOLFO BUSTOS VILLARRUEL	PROFESIONAL ESPACIALIZADO		75.071.423	PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE.

De acuerdo a la modalidad de contratación y el tipo de contrato, se adjuntan los soportes documentales conforme a la lista de chequeo que se adjunta (FO-CA-01-019), para la revisión jurídica y el ajustado a derecho.

Atentamente,

Nombre Secretario (a)	ANDRES FELIPE MARIN VILLADA	**Nombre del Interventor y/o Supervisor**	ADOLFO BUSTOS VILLARRUEL
Firma		**Firma**	

Imprimir 1 original y 2 copias (1 archivo Jurídica, 1 Carpeta del contrato, 1 Archivo de Gestión)