SECRETARIO DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE SARDINATA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

HACE CONSTAR:

Que, el proceso de contratación denominado: **APOYO LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS DIFERENTES EQUIPOS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA EN LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2024, FASE MUNICIPAL,** por valor de $**36.400.000** y una duración de **15 DÍAS**, se encuentra inscrito en el Banco de Programas y proyectos de inversión del Municipio de Sardinata, tal como se relaciona a continuación:

PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL:	"NUEVAS IDEAS: UNA HISTORIA DIFERENTE PARA SARDINATA 2024-2027"
LÍNEA ESTRÁTEGICA:	2: Inclusión social, Sardinata justa y equitativa
SECTOR:	43. DEPORTE Y RECREACIÓN
PROGRAMA:	4301. Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte
SUBPROGRAMA:	1604. Recreación y deporte.
PRODUCTO APROBADO EN EL PDM:	4301037 Servicio de promoción de la actividad física, la recreación y el deporte.
PROYECTO	Aprovechamiento de espacios para el fomento de la recreación y el deporte en el Municipio de Sardinata, Norte de Santander
CODIGO BPIN	2024547200008

Se expide en Sardinata, agosto del año dos mil veinticuatro (2024).

JESUS ALFONSO YAÑEZ ANAYA
Secretario de Planeación Municipio de Sardinata
planeacion@sardinata-nortedesantander.gov.co

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

pdet

SOLICITUD CERTIFICADO CODIGO BPIN

No. 107 AMS-SDSC-DMRT

Sardinata, agosto de 2024

Sr.
ALFONSO YAÑEZ ANAYA
Secretario de Planeación

Solicito de manera formal Certificado de Código BPIN

DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIA
SOLICITANTE	DIANA MARCELA RINCON TORRES
CONCEPTO	CONTRATACIÓN MÍNIMA CUANTÍA
OBJETO DEL CONTRATO	APOYO LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS DIFERENTES EQUIPOS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA EN LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2024, FASE MUNICIPAL.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	N/A
DURACION	15 DÍAS
VALOR	$ 36.400.000

Espacio exclusivo secretaria de Planeación

CODIGO BPIN	
PROYECTO	

Diana Marcela Rincon Torres.

DIANA MARCELA RINCON TORRES
Secretaria Desarrollo Social y Comunitario
secretariadedesarrollosocial@sardinata-nortedesantander.gov.co

	Nombre y apellidos	*Cargo*	*Firma*
Proyectó	*DIANA MARCELA RINCON TORRES*	*Secretaria Desarrollo Social y Comunitario*	
REVISO	*DIANA MARCELA RINCON TORRES*	*Secretaria Desarrollo Social y Comunitario*	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente.			