
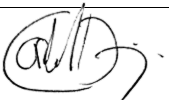


| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|--------|---|------------------------|--|---|-------------------------------------|---------------------|---|-------------------------------------|--------------|-------|----------|------------|-----------------------------------|------|--------------|------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|-------------------------|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|-------|------|--|-------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Santiago de Cali</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><td colspan="3">Fecha Elaboración por Solicitante</td><td colspan="3">Fecha Radicación Presupuesto</td><td colspan="3">Fecha Radicación Compras</td><td colspan="3">SOLICITUD DE COMPRA No.</td></tr><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr><tr><td></td><td>JULIO</td><td>2022</td><td></td><td>JULIO</td><td>2022</td><td></td><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | Fecha Elaboración por Solicitante | | | Fecha Radicación Presupuesto | | | Fecha Radicación Compras | | | SOLICITUD DE COMPRA No. | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | | | | | | | JULIO | 2022 | | JULIO | 2022 | | | | | | | | | |
| Fecha Elaboración por Solicitante | | | Fecha Radicación Presupuesto | | | Fecha Radicación Compras | | | SOLICITUD DE COMPRA No. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | JULIO | 2022 | | JULIO | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div>Nombre y Código del Centro de Costos:Fortalecimiento del sistema de gestión de calidad de la Secretaría del Deporte y la Recreación de Santiago de Cali BP-26002545</div> <div>Nombre del Solicitante:CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE</div> <div>Cédula del Solicitante:14838634</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Información PresupuestariaMaterial o Servicio Requerido: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campo obligatorio | | | Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio | | Campo Obligatorio | | Campo Obligatorio | CODIGO DEL ELEM.PEP | DESCRIPCIÓN DEL ELEM.PEP | Tipo imputación | Cód. almacén | U. M. | CANTIDAD | | VALOR DEL ELEM.PEP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pospre | Centro Gestor | Fondo | Área Funcional | Elemento PEP | Mes PAC | Valor x Mes de PAC | Mes Requerido para Recibir mat/serv | | | | | | PEDIDA | AUTORIZADA | UNITARIO | %IVA | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-320202009 | 4162 | 121000 | 54020010005 | BP-26002545/1/03/01/20 | JULIO | \$ 2.430.000 | JULIO | | Realizar la implementacion del proceso de documentacion y correspondencia | P | 13 | GI | 2 | 2 | \$ 2.430.000 | | \$ 4.860.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | VALOR TOTAL ANTES DEL IVA | | | | | \$ 4.860.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Realizar la implementacion del proceso de documentacion y correspondencia | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DEL IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | | | | | \$ 4.860.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta | | | <input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del personal | | | <input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado | | | <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios | | | <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato | | | <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento | | | <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra | | | <input type="checkbox"/> Calidad del servicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div><div></div><div>KAROL MARCELA BASTIDAS FERNANDEZ GESTIÓN DOCUMENTAL</div></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JHON JAIRO HENAO GRAJALES | | | | | CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE | | | | | LUZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del Solicitante | | | | | Firma de Persona que Autoriza la Solicitud | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |