


República de Colombia



Santiago de Cali

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

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						

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

Nombre del Solicitante:

CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE

Cédula del Solicitante:

14838634

Información Presupuestaria

Material 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-26002545/1/03/01/16	JULIO	\$ 2.430.000	JULIO		Realizar acompañamiento y soporte al cliente interno y externo bajo los lineamientos del proceso de atención al usuario.	P	13	GI	2	2	\$ 2.430.000		\$ 4.860.000

Observaciones:

Realizar acompañamiento y soporte al cliente interno y externo bajo los lineamientos del proceso de atención al usuario.

VALOR TOTAL ANTES DEL IVA

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	

JHON JAIRO HENAO GRAJALES

Firma del Solicitante



CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE

Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

MERY FERNY PEDREROS GARCIA

VENTANILLA UNICA

LUZA