



Acueducto y
Alcantarillado de
Popayán S.A. ESP

SOLICITUD ELABORACIÓN DE CONTRATACIÓN DIRECTA

Código: F.GJC.007

Versión: 14

Vigencia: 25/10/2021

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA		FECHA SOLICITUD	DÍA	MES	AÑO
			19	07	2022
CONTRATISTA:	HECTOR DANIEL RUIZ DIAZ				
C.C.	76.326.439	NIT.			
DIRECCIÓN:	CALLE 25N No. 3-64	TELÉFONO:	3152728402		
OBJETO CONTRACTUAL:	SUMINISTRO E INSTALACION DE ELECTROBOMBAS Y ACCESORIOS PARA LLENADO DE TANQUE ELEVADO DE LA PLANTA TABLAZO Y FILTROS				
CENTRO DE COSTOS		CENTRO DE INFORMACIÓN:	101		
CUANTIA:	NOVENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE \$96.444.000				
FORMA DE PAGO:	ANTICIPO:	Si (X)	50 %	NO ()	PAGO ANTICIPADO: Si No
PLAZO:	() DÍAS	() CALENDARIO	(2) MESES		
CONTADOS A PARTIR DE:	ACTA DE INICIO				
SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA	MAURICIO RAMIREZ MOSQUERA				
CONDICIONES ESPECIALES:	EL VALOR DEL CONTRATO SE CANCELARA CON UN ANTICIPO DEL 50%, Y EL RESTANTE SE CANCELERA MEDIANTE ACTA UNICA Y FINAL DE CONFORMIDAD CON LA ENGTREGA A SATISFACCION DEL SUPERVISOR.				

DOCUMENTOS ANEXOS		Verifica Dependencia encargada	Verifica Oficina Archivo	Verifica División Asesoría Jurídica
1	Estudio Previo [F.GJC.015]			
2	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			
3	Propuesta			
4	Hoja de Vida SIGEP (OPS) – Hoja de Vida Con Soportes			
5	Fotocopia de la Cédula			
6	Fotocopia de la Tarjeta Profesional			
7	Certificado de Vigencia de la Tarjeta Profesional			
8	Certificado de Existencia y Representación Legal			
9	Registro Mercantil			
10	Registro Único Tributario RUT (1 Copia)			
11	Antecedentes Judiciales			
12	Antecedentes Disciplinarias (Procuraduría)			
13	Antecedentes Fiscales (Contraloría General de la Nación)			
14	Antecedentes Medidas Correctivas			
15	Planilla de Afiliación y recibo de pago a la Seguridad Social			
16	Certificado de Información Tributaria Personas Naturales			
17	Certificado Parafiscales últimos 6 meses (Persona Jurídica)			



Acueducto y
Alcantarillado de
Popayán S.A. ESP

SOLICITUD ELABORACIÓN DE CONTRATACIÓN DIRECTA

Código: F.GJC.007

Versión: 14

Vigencia: 25/10/2021

18	Certificado Exámenes Medico Ocupacionales (1 copia)			
----	---	--	--	--

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REvisa		
Encargado Dependencia	Encargado Archivo	Encargado Jurídica
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Firma:

Atentamente,

Solicitante