

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha Elaboración por Solicitante		
DIA	MES	ANO
	septiembre	2022

Fecha Radicación Presupuesto		
DIA	MES	ANO
	septiembre	2022

Fecha Radicación Compras		
DIA	MES	ANO

SOLICITUD DE COMPRA No.

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	AUTORIZA D A	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2- 320202009	4162	121000	54020010005	BP- 26002545/1/01/0 1/14	septiembre	3154000	septiembre		Realizar la planeación e implementación del proceso de Desarrollo Institucional	P	13	GI	1	1	3154000		3154000

Observaciones:

Realizar la planeación e implementación del proceso de Desarrollo Institucional

VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	3154000
VALOR TOTAL DEL IVA	
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	3154000

Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):

<input type="checkbox"/>	Seriedad de la oferta
<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento del contrato
<input type="checkbox"/>	Estabilidad de la obra

<input type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del personal
<input type="checkbox"/>	Conformidad de los estudios
<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento
<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio

<input type="checkbox"/>	Provisión de repuestos y accesorio
<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil

Firma del Solicitante

CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE

Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

YAMILETH CASARAN CALERO
DESPACHO

LUZA