

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha Elaboración por Solicitante			Fecha Radicación Presupuesto			Fecha Radicación Compras			SOLICITUD DE COMPRA No.
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO	
	septiembre	2022		septiembre	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-26002545/1/01/01/14	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"/> 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	

Firma del Solicitante

CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE
Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

CAROLINA VERGARA GARCIA
STAFF

LUZA