

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha Elaboración por Solicitante		
DIA	MES	AÑO
	NOV	2022

Fecha Radicación Presupuesto		
DIA	MES	AÑO
	NOV	2022

Fecha Radicación Compras		
DIA	MES	AÑO

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	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2-320202009	4162	13230101	54020010005	BP-26002545/1/01/01/25	NOV	\$ 2.430.000	NOV		Realizar la implementación de gestión financiera y presupuestal	P	13	GI	2	2	\$ 2.430.000		\$ 4.860.000

Observaciones:  Realizar la implementación de gestión financiera y presupuestal	VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$ 4.860.000
	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 checked="" 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

CESAR TULIO AYALA

SOL