CNSC COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL Igualdad, Mérito y Oportunidad	FORMATO	**Código:** F-GF-001
	SOLICITUD DE CDP	**Versión:** 9.0
		Fecha: 30/10/2021
		Página 1 de 1

1. Datos del Solicitante

Despacho / Dependencia Solicitante	Fecha de Solicitud (DD/MM/AAAA)
Dirección de Apoyo Corporativo	20/01/2023

2. Imputación del Gasto

Tipo de Gasto	Concepto de Gasto	Detalle de Gasto	Uso	Recurso	Vigencia Corriente	Recurso	Vigencia Futura	Total
Funcionamiento	2. Adquisición de Bienes y Servicios	2.3 Adquisición de Servicios	3.3.8 Servicios Prestados a las Empresas y Servicios de Producción	20	$ 4.547.177			$ 4.547.177
Inversión								$ -
Total					**$ 4.547.177**		**$ -**	**$ 4.547.177**

Valor en Letras de la Solicitud: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE

Objetivo Estratégico	
Proyecto de Inversión (Si Aplica)	
Productos Proyectos de Inversión (Si Aplica)	
Convocatoria, Proceso Misional o Despacho (Si Aplica)	Dirección de Apoyo Corporativo

3. Objeto del Gasto

"Realizar el análisis estructural de la cubierta del edificio OFICENTER 96, para determinar su estado actual, determinar las posibles causas de los daños presentes en la cubierta y elaborar un presupuesto de obra que permita proyectar los posibles costos de los arreglos a realizar para garantizar la estabilidad de la misma y prevenir daños a equipos, instalaciones o personas".

Documentos Anexos	Estudio previo

4. Observaciones

Plazo de Ejecución: El plazo de ejecución del contrato será de veinte (20) días hábiles, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. Forma de pago: El valor del contrato será pagado al contratista por la CNSC en un único pago, previa entrega y recibo a satisfacción del objeto contratado por parte del supervisor, contra factura o documento equivalente de conformidad con las normas vigentes, la cual debe contener la discriminación del informe entregado, valor unitario, previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y acreditación por parte del contratista de encontrarse al día en el pago de los aportes relativos al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales. ID Necesidad 23021- ID PAA 23090

Solicitante

Firma:

Nombre: FRIDCY ALEXANDRA FAURA PÉREZ

Cargo: Director de Apoyo Corporativo

Despacho/ Dependencia: Dirección de Apoyo Corporativo

VoBo Profesional Especializado_Contratación

Firma:

Nombre: Martha Rodríguez Florez

Viabilidad Técnica OAP Proyecto de Inversión o Visto Bueno DAC Funcionamiento	Punto de Control_Ordenador del gasto
Firma: Nombre: FRIDCY ALEXANDRA FAURA PÉREZ Cargo: Director de Apoyo Corporativo Despacho/ Dependencia: Dirección de Apoyo Corporativo No. De Viabilidad 23009 F	Firma: Nombre: Iván Ernesto Rojas Guzmán Cargo: Secretario General Despacho/ Dependencia: Secretaría General