



## ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

| Fecha Elaboración por Solicitante |      |      | Fecha Radicación Presupuesto |      |      | Fecha Radicación Compras |     |     | SOLICITUD DE COMPRA No. |
|-----------------------------------|------|------|------------------------------|------|------|--------------------------|-----|-----|-------------------------|
| DIA                               | MES  | AÑO  | DIA                          | MES  | AÑO  | DIA                      | MES | AÑO |                         |
|                                   | MAYO | 2023 |                              | MAYO | 2023 |                          |     |     |                         |

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

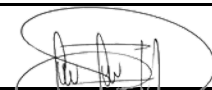
Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE

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   | AUTORIZAD A | UNITARIO           | %IVA | TOTAL    |
| 2-320202009                | 4162          | 121000 | 54020010005                                        | BP-26002545/1/03/01/16 | MAYO              | 3154000            | MAYO                                |                     | Realizar acompañamiento y soporte al cliente interno y externo bajo los lineamientos del proceso de atención al usuario. | P                              | 13           | GI    | 6        | 6           | 3154000            |      | 18924000 |

|                                                                                                                                            |                                     |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------|
| Observaciones:<br>Realizar acompañamiento y soporte al cliente interno y externo bajo los lineamientos del proceso de atención al usuario. | VALOR TOTAL ANTES DEL IVA           | 18924000 |
|                                                                                                                                            | VALOR TOTAL DEL IVA                 |          |
|                                                                                                                                            | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | 18924000 |

|                                                             |  |                                                                      |  |                                                        |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|
| Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): |  | Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del personal |  | Provisión de repuestos y accesorio                     |
| Seriedad de la oferta                                       |  | Conformidad de los estudios                                          |  | Garantía para contratos de comisión de estudio y becas |
| Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado  |  | Calidad y correcto funcionamiento                                    |  | Seguro de responsabilidad civil                        |
| Cumplimiento del contrato                                   |  | Calidad del servicio                                                 |  |                                                        |
| Estabilidad de la obra                                      |  |                                                                      |  |                                                        |

  
JHON JAIRO HENAO GRAJALES  
Firma del Solicitante

  
CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE  
Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

SARA CAMILA LARRAÑAGA CHARA  
DESPACHO

LUZA