República de Colombia

Santiago de Cali

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha elaboración por solicitante		
DIA	MES	AÑO
	ABRIL	2020

Fecha radicación Presupuesto		
DIA	MES	AÑO
	ABRIL	2020

Fecha radicación compras		
DIA	MES	AÑO

SOLICITUD DE COMPRA No.

Nombre y código del Centro de costos: Implementación del Sistema de Gestión de Calidad de la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali

Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE **Cédula del Solicitante:** 14.838.634

Información presupuestaria **Material o Servicio Requerido:**

Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio							CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL		
Pospre	**Centro Gestor**	**Fondo**	**Área Funcional**	**Elemento PEP**	**Mes PAC**	**Valorxmes de PAC**	**Mes requerido para recibir mat/serv**	**CODIGO DEL MATERIAL**	**DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL**	**Tipo imputación**	**Cód. almacén**	**U. M.**	**PEDIDA**	**AUTORIZADA**	**UNITARIO**	**%IVA**	**TOTAL**
2-30503	4162	0-1104	45020020002	BP-05044528/ 1/01/02/05	ABRIL	$ 4.973.109	ABRIL		Realizar seguimiento y control al POAI bajo los lineamientos de Departamento Administrativo de planeación municipal	P	13	GI	3	3	$ 4.973.109		$ 14.919.327

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	**$ 14.919.327**
VALOR TOTAL DEL IVA	
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	**$ 14.919.327**

Descripción ampliada del Material o Servicio, Especificaciones Técnicas y Demás:

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado por la Dependencia, como parte del POAI 2018

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

	Seriedad de la oferta		Pago de salarios, prestaciones			Provisión de repuestos y accesorio
	Manejo y correcta inversión del		Conformidad de los estudios			Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
	Cumplimiento del contrato		Calidad y correcto funcionamiento			Seguro de responsabilidad civil
	Estabilidad de la obra		Calidad del servicio			

JJHG

Firma del solicitante

CADA

Firma de persona que autoriza la solicitud

ORIGINAL FIRMADO