

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

MIN

SOLICITUD DE COMPRA No.

Fecha elaboración por solicitante

DIA MES AÑO
MAYO 2020

Fecha radicación Presupuesto

DIA MES AÑO
MAYO 2020

Nombre y código del Centro de costos:
IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD DEL SERVICIO AL DEPORTISTA Y LA RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Nombre del Solicitante:

CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE

Cédula del Solicitante:

14.838.674

Información presupuestaria

Material o Servicio Requerido:

Presup.	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Campo obligatorio		Campo obligatorio	Código del Material	Descripción del Material	Tipo Imputación	Cod. almacén	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL	
					Mes PAC	Valorables de PAC	Mes requerido para recibir material					PEDIDA AUTORIZADA	UNITARIO	% IVA	TOTAL
2-30503	4162	4-1104	45020020002	66-05044281/02/07/10	MAYO	\$ 7.359.245	MAYO		Diseñar el proceso de Servicio al Deporte y la Recreación en la Secretaría del Deporte y la Recreación	P	13	1	2	\$ 7.359.245	14.718.480
										VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		14.718.480			
										VALOR TOTAL DEL IVA		14.718.480			
										VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		14.718.480			

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

Diseñar el proceso de Servicio al Deporte y la Recreación en la Secretaría del Deporte y la Recreación

Justificación del Requerimiento:

Por disposición de la Ley 181 de 1995 y el Plan de Desarrollo del Municipio, la Secretaría de Deporte y Recreación lleva a su cargo la construcción, mantenimiento, manejo, utilización y conservación de los escenarios deportivos de Santiago de Cali

Marque con una X los Riesgos a Aminorar (Clases de Peligros):

☐ Seguridad de la oferta
☐ Manejo y correcta inversión del
☐ Cumplimiento del contrato
☐ Estabilidad de la obra

☐ Pago de salarios, prestaciones
☐ Conformidad de los estudios
☐ Calidad y correcto funcionamiento
☐ Calidad del servicio

☐ Provisión de repuestos y accesorios
☐ Garantía para contratos de consultoría de estudio y bases
☐ Seguro de responsabilidad civil

JHHS

CADA

ANA MILENA ORDÓZCO - STAFF

Firma del solicitante

Firma de persona que autoriza la solicitud

35/124551

075