República de Colombia

Santiago de Cali

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha elaboración por solicitante		
DIA	MES	AÑO
	JUNIO	2020

Fecha radicación Presupuesto		
DIA	MES	AÑO
	JUNIO	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	JULIO	$ 4.973.109	JULIO		Realizar seguimiento y control al POAI bajo los lineamientos de Departamento Administrativo de Planeación municipal	P	13	GI	5	5	$ 4.973.109		$ 24.865.545

Observaciones:		
PRESTACION DE SERVICIOS	**VALOR TOTAL ANTES DEL IVA**	**$ 24.865.545**
	VALOR TOTAL DEL IVA	
	VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	**$ 24.865.545**

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 sociales e		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