

|                                                                                                  |                                                                                                        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <br><b>IGAC</b> | <p align="center"><b>MEMORANDO INTERNO DE TRAMITACIÓN</b></p> <p align="center">GESTIÓN DOCUMENTAL</p> | FECHA      |
|                                                                                                  |                                                                                                        | AAAA-MM-DD |
|                                                                                                  |                                                                                                        | 2025-06-06 |

  

|       |                               |             |                                                  |
|-------|-------------------------------|-------------|--------------------------------------------------|
| PARA: | MALLERLY CARDENAS BALLESTEROS | DEPENDENCIA | : GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL                   |
| DE:   | ANDERSON PUENTES CARVAJAL     | DEPENDENCIA | : DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA |

  

|                                                                 |                                                                   |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Urgente. Favor darle curso inmediato   | <input type="checkbox"/> Para su autorización y trámite           | <input type="checkbox"/> Solicitud de traspaso de elementos                  |
| <input type="checkbox"/> Favor encargarse de esto               | <input type="checkbox"/> Favor contestar y enviarme copia         | <input type="checkbox"/> Envío comprobante de almacén                        |
| <input type="checkbox"/> Favor preparar respuesta para mi firma | <input type="checkbox"/> Tomar nota y hablar conmigo al respecto  | <input type="checkbox"/> Solicitud de reintegro de elementos                 |
| <input type="checkbox"/> Sus comentarios por favor              | <input type="checkbox"/> Tomar nota y devolver a esta dependencia | <input type="checkbox"/> Para su diligenciamiento                            |
| <input type="checkbox"/> Para su firma                          | <input type="checkbox"/> Para su información                      | <input checked="" type="checkbox"/> Para realizar el proceso correspondiente |
| <input type="checkbox"/> Otro                                   | Cuál?                                                             |                                                                              |

  

**OBSERVACIONES:**

Cordialmente remito expediente para elaboración del proceso contractual cuyo objeto es ***“Prestar servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo para los equipos purificadores de agua del Laboratorio Nacional de Suelos con repuestos y/o consumibles; y calificación operacional.”***

1. Estudio previo de contratación, 2 Análisis del sector, 3. Matriz de Riesgo, 4.CDP, 5. Cotizaciones, 6. Estudio del mercado

**No. PGI: 4.2431.1.1.1.13**

  

|                                                                                                       |                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cordial saludo,                                                                                       | Recibe:                                                                                                 |
| <br>_____<br>Firma | LILIANA SUAREZ VELOSA<br>_____<br>Nombre                                                                |
| Nro. CC:                                                                                              | <br>_____<br>Firma |