

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha elaboración por solicitante

DIA	MES	ANO
	Noviembre	2020

Fecha radicación Presupuesto

DIA	MES	ANO
	Nov	2020

SOLICITUD DE COMPRA No.

Nombre y código del Centro de costos: Fortalecimiento del sistema de gestión de calidad de la secretaria del deporte y la recreación de santiago de cali

Nombre del Solicitante:

CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE

Cédula del Solicitante:

14.838.634

Información presupuestaria

Campo obligatorio		Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	
Pospire	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Valores de PAC	Valores de PAC	Valores de PAC	Valores de PAC	Valores de PAC
2-30503	4162	0-1104	54020010005	BP-26002545/10/10/102	Noviembre	\$ 4.219.970					

Material o Servicio Requerido:

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL		CODIGO DEL MATERIAL		Campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	
DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL		CODIGO DEL MATERIAL		Campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	
Implementar el proceso de autoevaluación y mejora continua en el marco de la operación de los Sistema de Control											

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

Implementar el proceso de autoevaluación y mejora continua en el marco de la operación de los Sistema de Control

Justificación del Requerimiento:

Por disposición de la Ley 181 de 1995 y el Plan de Desarrollo del Municipio, la Secretaría de Deporte y Recreación tiene 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 Amparar (Clases de Polizas):

☐	Seriedad 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 comisión de estudio y becas
☐	Seguro de responsabilidad civil

JHHG

Firma del solicitante

CADA

Firma de persona que autoriza la solicitud

PAOLA MARIA CARDENAS

CONTROL A LA GESTIÓN - UAG

95 / 113676