

## SISTEMA DE GESTIÓN

Codigo: EPS-FR-051

	AD DISTRIPAL JOSÉ DE CALDAS INSTITUTOR	FORMATO SOLICI	TUD ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO	Versión: 2	Vigencia: 2016					
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE Y DIRECTO RESPONSABLE										
			Fecha							
С	onvenio Solicitante		,	'						
Nombre del Director				Cedula N°						
Teléfono Fijo			Té	lefono móvil						
Correo electrónico										
Nombre del Supervisor				Cedula N°						
	Teléfono Fijo		Τέ	lefono móvil						
(	Correo electrónico									
OBJETO DE LA COMPRA Y/0 SERVICIO										
			COMPRAS							
JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA (Diligenciar este espacio en todos los casos)										
2. VALOR	PRESUPUESTADO PARA	ESTA COMPRA	\$							
	( EN LETRAS)									
		3. DETALLE	DE BIENES O ELEMENTOS A ADQUIRI	2						
ITEM	U/ MEDIDA*	CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	RUBRO PRESU	PUESTAL AFECTADO					
*EJEMPLLO: GALON, RESMA, PAQUETEX, CAJA, UNIDAD, ETC.										
PARA SOLICITAR EQUIPOS DE OFICINA SOLICITAMOS CONSULTAR LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS POR EL COMITÉ DE INFORMATICA: PAGINA PRINCIPAL DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL-VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA-COMITÉS-VERSION ACTUALIZADA DE LA PROPUESTA DE CONFIGURACION DE EQUIPOS VIGENCIA 2010										
SERVICIOS										
JUSTIFICACION DEL SERVICIO (Diligenciar este espacio en todos los casos)										
9 777 57		5074 001773								
<ol><li>VALOR</li></ol>	PRESUPUESTADO PARA	ESTA COMPRA		\$						

( EN LETRAS)									
3. DETALLE DE SERVICIOS A ADQUIRIR									
ITEM	U/ MEDIDA*	CANT.	DESCR	IPCIÓN DEL SERVICIO	RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO				
DURACION DEL SERVICIO									
Explique de manera clara, detallada y concisa la duración									
FORMA DE PAGO PARA COMPRAS O SERVICIOS									
Explique de manera clara, detallada y concisa la forma de pago									
	MA.			FIRMA					
FIR	IVIA			FIRIVIA					
Nombre Completo				Nombre Completo					
N° Cedula				N° Cedula					
FIRMA DEL DIRECTOR DEL CONVENIO				FIRMA DEL SUPERVISOR					



