MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM

| Fecha elaboración por solicitante | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | JUNIO | 2021 |

| Fecha radicación Presupuesto | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | JUNIO | 2021 |

| Fecha radicación compras | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

SOLICITUD DE COMPRA No.

**Nombre y código del Centro de costos:** RECREACIÓN Y LÚDICA A FAMILIAS EN COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DE SANTIAGO DE CALI

**Nombre del Solicitante:** CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE

**Cédula del Solicitante:** 14.839.634

**Información presupuestaria** — **Material o Servicio Requerido**

| Campo obligatorio | | | Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio | | Campo obligatorio | | Campo obligatorio | CODIGO DEL MATERIAL | DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL | Tipo imputación | Cód. almacén | U. M. | CANTIDAD | | VALOR DEL MATERIAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pospre | Centro Gestor | Fondo | Área Funcional | Elemento PEP | Mes PAC | Valorxmes de PAC | Mes requerido para recibir mat/serv | | | | | | PEDIDA | AUTORIZADA | UNITARIO | %IVA | TOTAL |
| 2-30503 | 4162 | 4-7840 | 52020020006 | BP-26002826/1/01/01/10 | JUNIO | $ 1.968.000 | JUNIO | | Realizar eventos recreativos y de lúdica en comunas y corregimientos | P | 13 | GI | 3 | 3 | $ 1.968.000 | | $ 5.904.000 |

**Observaciones:**

PRESTACION DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL ANTES DEL IVA | $ 5.904.000 |
| VALOR TOTAL DEL IVA | |
| VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | $ 5.904.000 |

**Justificación del Requerimiento:**

Proyecto priorizado como parte del POAI 2021

**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 accesorio
- Garantía para contratos de comisión de estudio y pecas
- Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante

JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

Wz EMILSE VIVAS
RECREADOR

35| 155598