

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

MM

Fecha elaboración por solicitante

DIA	MES	AÑO
ENERO	ENERO	2022

Fecha radicación Presupuesto

DIA	MES	AÑO
ENERO	ENERO	2022

Fecha radicación compras

DIA	MES	AÑO
ENERO	ENERO	2022

SOLICITUD DE COMPRA No.

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

Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE

Cédula del Solicitante:

14 639 634

Información presupuestaria

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	
Pospro	Centro Gestor	Fondo	Area Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material	PEDIDA						AUTORIZADO	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020020006	BP-26002826/101/01/15	FEBRERO	\$ 1.968.000	FEBRERO			Realizar eventos recreativos y de ludica en comunas y corregimientos	P	13	GI	4	4	\$ 1.968.000	\$ 7.872.000

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$ 7.872.000
VALOR TOTAL DEL IVA	\$ 7.872.000
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	\$ 7.872.000

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAJ 2021

Marque con una X los Riesgos a Asegurar (Grupos de Puntos):

<input type="checkbox"/>	Seguridad de la oferta
<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del anticipo o
<input type="checkbox"/>	Estabilidad del contrato
<input type="checkbox"/>	Estabilidad de la obra

<input type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones
<input type="checkbox"/>	Conformidad de los estudios
<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento
<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio

<input type="checkbox"/>	Proveedores de repuestos y accesorios
<input type="checkbox"/>	Asesoría para estudios y comisión de estudio y busca
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante:

[Firma manuscrita]

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

[Firma manuscrita]

Felipe Antonio Lozano
Recreador

35/172058