

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM

Fecha elaboración por solicitante: Fecha radicación Presupuesto: Fecha radicación compras: SOLICITUD DE COMPRA No. _____

DÍA	MES	AÑO
JULIO	JULIO	2022

Nombre y código del Centro de costos: Nombre del Solicitante: Cédula del Solicitante: 14 838 634

RECREACIÓN CON EXPERIENCIAS DE JUEGO LÚDICA Y RECREACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DE SANTIAGO DE CALI

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			
Pospro	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorzmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv	PEDIDA						AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL		
2.3.2.02.02.009	4162	1.3.1.1.02.01	52020020001	BP-26002830/1/01/01/21	JULIO	\$ 3.154.000	JULIO		Realizar experiencias de juego lúdica y recreación	P	13	GI	2	2	\$ 3.154.000		\$ 6.308.000		

Observaciones: VALOR TOTAL ANTES DEL IVA \$ 6.308.000
 PRESTACION DE SERVICIOS VALOR TOTAL DEL IVA
 VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA \$ 6.308.000

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAI 2022

<p>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</p> <p><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</p> <p><input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o</p> <p><input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato</p> <p><input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra</p>	<p><input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones</p> <p><input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios</p> <p><input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento</p> <p><input type="checkbox"/> Calidad del servicio</p> <p><input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio</p> <p><input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</p> <p><input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil</p>
---	---

 Firmado por el representante legal del solicitante

 Firmado por el representante legal del municipio

CADI

GABRIELA VIVIANA SANCHEZ
 COORD. ZONA

35 / 170717