

**MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**  
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM

Fecha elaboración por solicitante: 

DIA	MES	AÑO
	JULIO	2022

      Fecha radicación Presupuesto: 

DIA	MES	AÑO
	JULIO	2022

      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: 14.838.634

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	Codi. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL		
Pospro	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valor/mes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv							PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL	
2.3.2.02.02.009	4162	1.3.3.0.00.00	52020020006	BP-26002826/1/01/01/24	JULIO	\$ 2.430.000	JULIO			Realizar eventos recreativos y de lúdica en comunas y corregimientos	P	13	GI	Z	2	\$ 2.430.000		\$ 4.860.000	

Observaciones:  
PRESTACION DE SERVICIOS

	VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$ 4.860.000
	VALOR TOTAL DEL IVA	
	VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	\$ 4.860.000

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>
--	---	---

Firma de persona que autoriza la solicitud  
CADA

M<sup>a</sup> de los Angeles Ospina L.  
Flomin AREA

35/178917