

**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 CON CARRERAS Y CAMINATAS DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN SANTIAGO DE CALI

Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE      Cédula del Solicitante: 14.838.634

---

**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		
Pospre	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	1.3.1.1.02.01	52030100006	BP-26002498/1/01/01/27	JULIO	\$ 1.968.000	JULIO				Realizar eventos deportivos comunitarios de carreras y caminatas	P	13	GI	2	2	\$ 1.968.000		\$	3.936.000

---

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$ 3.936.000
VALOR TOTAL DEL IVA	
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	\$ 3.936.000

---

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAI 2022

Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):

<input type="checkbox"/>	Seriedad de la oferta
<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del anticipo
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento 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"/>	Provisión de repuestos y accesorios
<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante

JJHG

Firma de persona que suscribe la solicitud

CADA

Yenny Marcela Chicoriza Jaramillo  
Asist. Prog.

173490