



## MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

## ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

|                                       |                                   |           |      |                         |                              |           |      |                          |                         |     |     |     |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------|------|-------------------------|------------------------------|-----------|------|--------------------------|-------------------------|-----|-----|-----|
| Nombre y Código del Centro de Costos: | Fecha Elaboración por Solicitante |           |      | Nombre del Solicitante: | Fecha Radicación Presupuesto |           |      | Fecha Radicación Compras | SOLICITUD DE COMPRA No. |     |     |     |
|                                       | DIA                               | MES       | AÑO  |                         | DIA                          | MES       | AÑO  |                          |                         | DIA | MES | AÑO |
|                                       |                                   | NOVIEMBRE | 2022 |                         |                              | NOVIEMBRE | 2022 |                          |                         |     |     |     |

Nombre y Código del Centro de Costos: 4162300000 - SUBSECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE

Cédula del Solicitante: 14838634

| Información Presupuestaria |               |               |                                                    |                                                       |                   |                    |                                     | Material o Servicio Requerido: |                                                                                                                                  |                 |              |       |          |            |                    |      |              |
|----------------------------|---------------|---------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|-------|----------|------------|--------------------|------|--------------|
| Campo obligatorio          |               |               | Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio |                                                       | Campo Obligatorio |                    | Campo Obligatorio                   | CODIGO DEL ELEM.PEP            | DESCRIPCIÓN DEL ELEM.PEP                                                                                                         | Tipo Imputación | Cód. almacén | U. M. | CANTIDAD |            | VALOR DEL ELEM.PEP |      |              |
| Pospre                     | Centro Gestor | Fondo         | Área Funcional                                     | Elemento PEP                                          | Mes PAC           | Valor x Mes de PAC | Mes Requerido para Recibir mat/serv |                                |                                                                                                                                  |                 |              |       | PEDIDA   | AUTORIZADA | UNITARIO           | %IVA | TOTAL        |
| 2-320202009                | 4162          | 1.3.2.3.01.01 | 52030080005                                        | 4162/0-1104/230503/52030080005/BP-26002549/1/01/01/26 | NOVIEMBRE         | \$ 2.430.000       | NOVIEMBRE                           |                                | Realizar Apoyo en la Operación y Seguimiento de losProcesos Técnicos de Rehabilitación de los Escenarios Deportivo y Recreativos | P               | 13           | GI    | 2        | 2          | \$ 2.430.000       |      | \$ 4.860.000 |

|                                               |                                     |              |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| Observaciones:                                | VALOR TOTAL ANTES DEL IVA           | \$ 4.860.000 |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION | VALOR TOTAL DEL IVA                 |              |
|                                               | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | \$ 4.860.000 |

Justificación del Requerimiento: Preservar los Escenarios Deportivos y Recreativos de Santiago de Cali.

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

|                          |                                                            |                          |                                                             |                          |                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Seriedad de la oferta                                      | <input type="checkbox"/> | Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del | <input type="checkbox"/> | Provisión de repuestos y accesorio                     |
| <input type="checkbox"/> | Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado | <input type="checkbox"/> | Conformidad de los estudios                                 | <input type="checkbox"/> | Garantía para contratos de comisión de estudio y becas |
| <input type="checkbox"/> | Cumplimiento del contrato                                  | <input type="checkbox"/> | Calidad y correcto funcionamiento                           | <input type="checkbox"/> | Seguro de responsabilidad civil                        |
| <input type="checkbox"/> | Estabilidad de la obra                                     | <input type="checkbox"/> | Calidad del servicio                                        |                          |                                                        |

Firma del Solicitante

Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

MARTHA B. MONTAÑO

JOSE SINISTERRA REALPE