



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			Cédula del Solicitante:	Fecha Radicación Compras			SOLICITUD DE COMPRA No.
	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	
		NOVIEMBRE	2022			NOVIEMBRE	2022					

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 los Procesos Técnicos de Rehabilitación de los Escenarios Deportivo y Recreativos	P	13	GI	3	3	\$ 2.430.000		\$ 7.290.000

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$ 7.290.000
VALOR TOTAL DEL IVA	
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	\$ 7.290.000

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

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

☐	Seriedad de la oferta
☐	Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado
☐	Cumplimiento del contrato
☐	Estabilidad de la obra

☐	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del
☐	Conformidad de los estudios
☐	Calidad y correcto funcionamiento
☐	Calidad del servicio

☐	Provisión de repuestos y accesorio
☐	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
☐	Seguro de responsabilidad civil

Firma del Solicitante

Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

MARTHA B. MONTAÑÓN

IRNE CAICEDO ANGULO