



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):

☐	Seriedad de la oferta	☐	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del	☐	Provisión de repuestos y accesorio
☐	Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado	☐	Conformidad de los estudios	☐	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
☐	Cumplimiento del contrato	☐	Calidad y correcto funcionamiento	☐	Seguro de responsabilidad civil
☐	Estabilidad de la obra	☐	Calidad del servicio		

Firma del Solicitante

Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

MARTHA B MONTAÑO

RUBEN DARIO LUCUMI PUENTES