



MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

MM

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE COMPRA No.

Fecha radicación presupuesto	Fecha radicación compras
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
FEBRERO 2023	

Fecha elaboración por solicitante	ANO
DIA MES FEBRERO	2023

Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN CON CARRERAS Y CAMINATAS DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN SANTIAGO DE CALI

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

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	Cód. almacén	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL	
Poepre	Centro Gestor	Fondo	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material					PEDIDA AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	BP-200024981/01/01/21	FEBRERO	\$ 4.288.000	FEBRERO	FEBRERO	\$ 4.288.000	FEBRERO		Realizar eventos deportivos comunitarios de carreras y caminatas	P	13	3	3	\$ 4.288.000	\$ 12.864.000
Observaciones:														VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 12.864.000	
PRESTACION DE SERVICIOS														VALOR TOTAL DEL IVA		\$ 12.864.000	
														VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 12.864.000	

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAJ 2023

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
<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 accesorio
<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y bocas
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante  
JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud  
CADA

35/193568

CARLOS HUGO OUIERO  
COORD. Técnico