

SE  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN  
Y DESARROLLO

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

MM

ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE COMPRA No.

Fecha elaboración por solicitante

DIA	MES	AÑO
FEBRERO	FEBRERO	2023

Fecha radicación Presupuesto

DIA	MES	AÑO
FEBRERO	FEBRERO	2023

Fecha radicación compras

DIA	MES	AÑO

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: 14.839.634

Información presupuestaria

Materia 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	
Posible	Centro Sector	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material					PEDIDA AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.0	52030100006	BP-26002468/10/10/1/21	FEBRERO	\$ 4.288.000	FEBRERO		Realizar eventos deportivos comunitarios de carreras y caminatas	P	13	3	3	\$ 4.288.000	\$ 12.864.000
Observaciones:															
PRESTACION DE SERVICIOS															
												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 12.864.000	
												VALOR TOTAL DEL IVA		\$ 12.864.000	
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 12.864.000	

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAI 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"/>	Costos de los servicios de estudio
<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 estudio y obras
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante

JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

35/193569

CAROL UZETH AMBROSIO  
CADA Técnico