



MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

MM

Fecha elaboración por solicitante

DIA MES AÑO

JUNIO 2023

Fecha radicación presupuesto

DIA MES AÑO

JUNIO 2023

Fecha radicación compras

DIA MES AÑO

JUNIO 2023

SOLICITUD DE COMPRA No.

Nombre y código del Centro de costos:

RECREACIÓN A TRAVÉS DE EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI

Nombre del Solicitante:

CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE

Cédula del Solicitante:

14.838.034

Material o Servicio Requerido:

| Información presupuestaria | | | | Material o Servicio Requerido: | | | | VALOR DEL MATERIAL | | | | | |
|--|---------------|--|----------------|--------------------------------|---------|-------------------|-------------------------------------|--------------------|-----------------|----------|-------------------|--------------|---------------|
| Campo obligatorio | | Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio | | Campo obligatorio | | Campo obligatorio | | Cód. almacén | Tipo Imputación | CANTIDAD | PEDIDA AUTORIZADA | UNITARIO | TOTAL |
| Pospra | Centro Gestor | Fondo | Área Funcional | Elemento PEP | Mes PAC | Valor mes de PAC | Mes requerido para recibir material | | | | | | |
| 2.3.2.02.02.009 | 4182 | 1.2.3.1.1 802 | 5202060004 | BP-26002760/1/01/01/16 | JUNIO | \$ 2.480.000 | JUNIO | 13 | P | 5 | 5 | \$ 2.480.000 | \$ 12.400.000 |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | | | | | | | | | |
| <div> <div> <p>Valor total antes del IVA</p> <p>\$ 12.400.000</p> </div> <div> <p>Valor total del IVA</p> <p>\$ 12.400.000</p> </div> </div> | | | | | | | | | | | | | |

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAJ 2023

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

Seriedad de la oferta

Manejo y correcta inversión del

Cumplimiento del contrato

Estabilidad de la obra

Pago de salarios, prestaciones

Conformidad de los estudios

Calidad y correcto funcionamiento

Calidad del servicio

Provisión de repuestos y accesorios

Garantía para contratos de comisión de estudio y becas

Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante

JAQH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

Cumulo Anual
avis de pago