

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

|                                   |           |      |                              |           |      |                          |     |      |                         |
|-----------------------------------|-----------|------|------------------------------|-----------|------|--------------------------|-----|------|-------------------------|
| Fecha Elaboración por Solicitante |           |      | Fecha Radicación Presupuesto |           |      | Fecha Radicación Compras |     |      | SOLICITUD DE COMPRA No. |
| DIA                               | MES       | AÑO  | DIA                          | MES       | AÑO  | DIA                      | MES | AÑO  |                         |
|                                   | NOVIEMBRE | 2023 |                              | NOVIEMBRE | 2023 |                          |     | 2023 |                         |
|                                   |           |      |                              |           |      |                          |     |      |                         |

Nombre y Código del Centro de Costos: 4162300000 - SUBSECRET INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y RECREATIVA

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          | 121000 | 52030080005  | BP-26002548/1/01/01/17 | NOVIEMBRE         | \$ 4.288.000       | NOVIEMBRE                           |                     | Realizar Apoyo para Categorizar la Intervención a los Equipamientos Deportivos y Recreativos | P               | 13           | GI    | 2        | 2          | \$ 4.288.000       |      | \$ 8.576.000 |

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| VALOR TOTAL ANTES DEL IVA           | \$ 8.576.000 |
| VALOR TOTAL DEL IVA                 |              |
| VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | \$ 8.576.000 |

Justificación del Requerimiento: Mejorar las Condiciones de los Escenarios Deportivos y Recreativos.

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 anticipo o pago anticipado |
| <input type="checkbox"/> | Cumplimiento del contrato                                  |
| <input type="checkbox"/> | Estabilidad de la obra                                     |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del |
| <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 becas |
| <input type="checkbox"/> | Seguro de responsabilidad civil                        |

*Carlos Alberto Diago Alzate*

Firma del Solicitante

*Kevin Santiago Angulo Angulo*

Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

MARTHA B MONTAÑO

KEVIN SANTIAGO ANGULO ANGULO