

 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								
Nombre y Código del 4162300000 - SUBSECRET					Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14838634																
Centro de Costos: INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y																										
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						P	13	GI	PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL						
2-320202009	4162	121000	52030080005	BP-26002548/1/01/01/17	NOVIEMBRE	\$ 6.985.000	NOVIEMBRE				Realizar Apoyo para Categorizar la Intervención a los Equipamientos Deportivos y Recreativos						2	2	\$ 6.985.000		\$ 13.970.000					
Observaciones:																		VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 13.970.000						
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES																		VALOR TOTAL DEL IVA								
																		VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 13.970.000						
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 personal <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																
 Firma del Solicitante					 Firma de Persona que Autoriza la Solicitud					MARTHA B MONTAÑO JUAN CARLOS GIRALDO TROCHEZ																