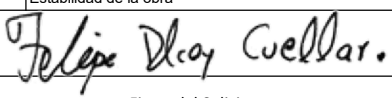


 MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																		
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS																																																		
SOLICITUD DE COMPRA No. _____																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Fecha Elaboración por Solicitante</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">Fecha Radicación Presupuesto</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">Fecha Radicación Compras</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DIA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">DIA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">DIA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">OCTUBRE</td> <td style="text-align: center;">2023</td> <td></td> <td style="text-align: center;">OCTUBRE</td> <td style="text-align: center;">2023</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2023</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>															Fecha Elaboración por Solicitante			Fecha Radicación Presupuesto			Fecha Radicación Compras						DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO					OCTUBRE	2023		OCTUBRE	2023			2023			
Fecha Elaboración por Solicitante			Fecha Radicación Presupuesto			Fecha Radicación Compras																																												
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO																																										
	OCTUBRE	2023		OCTUBRE	2023			2023																																										
Nombre y Código del Centro de Costos:		Fortalecimiento del sistema de gestión de calidad de la Secretaría del Deporte y la Recreación de Santiago de Cali BP-26002545				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-26002547/1/01/01/07	NOVIEMBRE	\$ 4.288.000	NOVIEMBRE		Brindar seguridad a los escenarios deportivos y recreativos	P	13	GI	2	2	\$ 4.288.000		\$ 8.576.000																																	
Observaciones:										VALOR TOTAL ANTES DEL IVA				\$ 8.576.000																																				
PRESTACION DE SERVICIOS										VALOR TOTAL DEL IVA																																								
										VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA				\$ 8.576.000																																				
Justificación del Requerimiento:																																																		
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																																		
☐ Seriedad de la oferta ☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado ☐ Cumplimiento del contrato ☐ Estabilidad de la obra			☐ Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del ☐ Conformidad de los estudios ☐ Calidad y correcto funcionamiento ☐ Calidad del servicio			☐ Provisión de repuestos y accesorio ☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas ☐ Seguro de responsabilidad civil																																												
 Firma del Solicitante					 Firma de Persona que Autoriza la Solicitud					CARMEN CERON																																								