

República de Colombia

Santiago de Cali

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha Elaboración por Solicitante

DIA

MES

AÑO

NOVIEMBRE

2023

Fecha Radicación Presupuesto

DIA

MES

AÑO

NOVIEMBRE

2023

Fecha Radicación Compras

DIA

MES

AÑO

SOLICITUD DE COMPRA No.

Nombre y Código del Centro de Costos: 4162300000 -SUBSECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA

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	12311802	52030080005	BP-26002549/1/01/01/14	NOVIEMBRE	\$ 3.523.000	NOVIEMBRE		Realizar apoyo en la operación y seguimiento de los procesos técnicos de rehabilitación de los escenarios deportivo y recreativos	P	13	GI	2	2	\$ 3.523.000		\$ 7.046.000

Prestacion de servicios como apoyo ala gestion

VALOR TOTAL ANTES DEL IVA

VALOR TOTAL DEL IVA

VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA

\$ 7.046.000

\$ 7.046.000

Justificación del Requerimiento:

Realizar la implementacion del proceso de atencion de servicio al deporte y la Recreacion en la secretaria en la secretaria del deporte y la recreacion

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

Felipe Diago Cuellar.

Firma del Solicitante

Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

JOHN ÑAÑEZ

GONZALO RAMIREZ SANDOVAL