

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 PresupuestariaMaterial 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-26002547/1/01/01/15	NOVIEMBRE	\$ 2.480.000	NOVIEMBRE		BRINDAR SEGURIDAD A LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS	P	13	GI	2	2	\$ 2.480.000		\$ 4.960.000
Observaciones:										VALOR TOTAL ANTES DEL IVA				\$ 4.960.000			
PRESTACION DE SERVICIOS										VALOR TOTAL DEL IVA							
										VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA				\$ 4.960.000			
Justificación del Requerimiento:																	
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																	
☐ Seriedad de la oferta			☐ Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del			☐ Provisión de repuestos y accesorio											
☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado			☐ Conformidad de los estudios			☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas											
☐ Cumplimiento del contrato			☐ Calidad y correcto funcionamiento			☐ Seguro de responsabilidad civil											
☐ Estabilidad de la obra			☐ Calidad del servicio														
Felipe Diago Cuellar.												KAROL DAHIANA VALENCIA DOSMAN					
Firma del Solicitante						Firma de Persona que Autoriza la Solicitud						LAURA					