

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ACQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

MM

Fecha elaboración por solicitante

DIA MES AÑO

OCTUBRE 2023

Fecha radicación Presupuesto

DIA MES AÑO

OCTUBRE 2023

SOLICITUD DE COMPRA No.

Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN A TRAVÉS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI

Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE

Cédula del Solicitante: 14.898.694

Material o Servicio Requerido:

| Campo obligatorio | | Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio | | Campo obligatorio | | CODIGO DEL MATERIAL | DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL | Tipo Imputación | Cód. alimnecén | U. M. | CANTIDAD | | VALOR DEL MATERIAL | |
|-------------------------|---------------|--|----------------|------------------------|-----------|---------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------|
| Pospre | Centro Gestor | Fondo | Área Funcional | Elemento PEP | Mes PAC | | | | | | Valores de PAC | Mes requerido para recibir material | PECIDA AUTORIZADA | UNITARIO |
| 2.3.2.02.02.009 | 4162 | 1.2.3.1.1 8.02 | 5202020008 | BP-26002669/1/02/01/17 | NOVIEMBRE | \$ 4.288.000 | NOVIEMBRE | 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 | | \$ 8.576.000 | |
| | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | | \$ 8.576.000 | |

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POA 2023

Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):

| | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Seriedad de la oferta | <input type="checkbox"/> | Pago de salarios, prestaciones |
| <input type="checkbox"/> | Mejor y correcta inversión del | <input type="checkbox"/> | Conformidad de los estudios |
| <input type="checkbox"/> | Cumplimiento del contrato | <input type="checkbox"/> | Garantía para contratos de comisión de estudio y becas |
| <input type="checkbox"/> | Estabilidad de la obra | <input type="checkbox"/> | Seguro de responsabilidad civil |

Firma del solicitante

JACH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

Monica Maria Lora Marian

Administrativo de Area

86500158

12