(11)

**MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**

**ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS** MM

| Fecha elaboración por solicitante | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | ABRIL | 2020 |

| Fecha radicación Presupuesto | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | ABRIL | 2020 |

| Fecha radicación compras | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | | |

**SOLICITUD DE COMPRA No.**

**Nombre y código del Centro de costos:** RECREACIÓN DE FAMILIA EN SANTIAGO DE CALI **Nombre del Solicitante:** CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE **Cédula del Solicitante:** 14,838,634

**Información presupuestaria** **Material o Servicio Requerido:**

| Campo obligatorio | | | Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio | | Campo obligatorio | | Campo obligatorio | CODIGO DEL MATERIAL | DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL | Tipo imputación | Cód. almacén | U. M. | CANTIDAD | | VALOR DEL MATERIAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pospre | Centro Gestor | Fondo | Área Funcional | Elemento PEP | Mes PAC | Valorxmes de PAC | Mes requerido para recibir mat/serv | | | | | | PEDIDA | AUTORIZADA | UNITARIO | %IVA | TOTAL |
| 2-30503 | 4162 | 0-1104 | 42030010008 | BP-26001345/1/02/01/01 | ABRIL | $ 2,390,918 | ABRIL | | Realizar programas recreativos y tradicionales con familias | P | 13 | GI | 3 | 3 | $ 2,390,918 | | $ 7,172,754 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Observaciones:**

PRESTACION DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL ANTES DEL IVA | 7,172,754 |
| VALOR TOTAL DEL IVA | |
| VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | 7,172,754 |

**Justificación del Requerimiento:**

Proyecto priorizado por la dependencia, como parte del POAI 2020

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Seriedad de la oferta | | Pago de salarios, prestaciones | | Provisión de repuestos y accesorio |
| | Manejo y correcta inversión del | | Conformidad de los estudios | | Garantia 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 | | |

Firma del solicitante

JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

APOYO ADMIN 1

35/133434

075