



MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

SOLICITUD DE COMPRA No.

--

Fecha Radicación Compras

DIA	MES	AÑO

Fecha Radicación Presupuesto

DIA	MES	AÑO
	JULIO	2020

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

Código del Proyecto	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		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	
				Elemento PEP	Mes PAC									Valor x Mes de PAC	Mes PAC	Mes Requerido para Recibir mat/serv	PEDIDA	AUTORIZADA
2-30503	4162	0-1104	42030040006	BP-26001384/1/02/01/07	JULIO	JULIO	\$ 2.390.918	JULIO		REALIZAR LA OPERACIÓN DE LOS PROCESOS TÉCNICOS DE REHABILITACION DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS	P	13	GI	6	6		\$ 2.390.918	\$ 14.345.508

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS	VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$ 14.345.508
	VALOR TOTAL DEL IVA	
	VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	\$ 14.345.508

Justificación del Requerimiento:

PROYECTO PRIORIZADO POR LA DEPENDENCIA COMO PARTE DEL POAI 2018

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 sociales e indemnización del
<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado	<input type="checkbox"/>	Conformidad de los estudios
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento
<input type="checkbox"/>	Estabilidad de la obra	<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Provisión de repuestos y accesorio
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil

Firma del Solicitante

Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

1365209
Ana Marcela Comeci