



MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

	Fecha Elaboración por Solicitante			Fecha Radicación Presupuesto			Fecha Radicación Compras			SOLICITUD DE COMPRA No.
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
		OCTUBRE	2020			2020				

Nombre y Código del Centro de Costos:	4162300000-SUBSECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA	Nombre del Solicitante:	CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE	Cédula del Solicitante:	14838634
---------------------------------------	---	-------------------------	-----------------------------	-------------------------	----------

Nombre del Solicitante:	CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE	Cédula del Solicitante:	14838634
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	----------

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	O	R	L	G					I	N	M	es	Requerido para Recibir	Mes PAC	Valores de PAC	Mes	Requerido para Recibir	mat/serv								
2-30503	4162	0-1104	520300800005	BP-26002548/ 1/01/01/07										OCTUBRE	\$ 4.219.970										3	3	\$ 4.219.970	%IVA	TOTAL	\$ 12.659.910

Observaciones:

Observaciones:		
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$12'659.910
	VALOR TOTAL DEL IVA	
	VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	\$12'659.910

Justificación del Requerimiento:

Categorizar para la Intervención de la Infraestructura de los Escenarios Deportivos y Recreativos

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 estudio	

Thp Vcy Ok

Firma del Solicitante

Firma de Persona que Autoriza la Solicitud

35/17158

Camilo Andres Sarmiento