



*Dumetia* sp. 60

## MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

**ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

SOLICITUD DE COMPRA No.

Fecha Radicación	Compras	
	DÍA	MES AÑO

Fecha Radicación Presupuesto		
DIA	MES	AÑO
	FEBRERO	2021

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

**Nombre del Solicitante:**

**Cédula del Solicitante:**

**အမှတ်အသားများ**

## Material o Servicio Requerido:

Campo obligatorio		Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo Obligatorio	Campo Obligatorio	Campo Obligatorio	CODIGO DEL A.M.P.	DESCRIPCION DEL IMPERMEABLE	Tipos Imputacion	Cod. Almacén	C. M.	CANTIDAD		VALOR DEL ELEM. PEP		
Postpro	Centro Gestor	Fondo	Area Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valor Meses de PAC	Requerido para Recibir mat/serv					PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2-30503	4162	0-1104	52030080005	8K-26002548/ 1/01/01/07	FEBRERO	\$ 4.288.000	FEBRERO	Categorizar para la Intervencion de la Infraestructura de los Escenarios Deportivos y Recreativos	P	13	61	4	4	\$ 4.288.000		\$ 17.152.000

**:SUNJENUSQO**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

VALOR TOTAL ANTES DEL IVA

-----VALOR TOTAL DE: IVA

VALOR TOTAL DE: IVA	
VALOR TOTAL DE: PEDIDO INCLUIDO IVA	

517

237

**Justificación del Requerimiento:**

## Categorizar para la Intervención de la Infraestructura de los Estadios Deportivos y Recreativos

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

Seriedad de la oferta  
 Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado  
 Cumplimiento del contrato  
 Estabilidad de la obra

	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del
	Confidencialidad de los estudios
	Calidad y comercio funcionamiento
	Calidad del servicio

	Provisión de repuestos y accesorio
	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
	Seguro de responsabilidad civil

**Firma del Solicitante**

~~Firma de Persona que Autoriza la Solicitud~~

Diana Marcela Benitez

150302