

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

MM

Fecha elaboración por solicitante

DIA	MES	AÑO
JUNIO		2021

Fecha radicación Presupuesto

DIA	MES	AÑO
JUNIO		2021

Fecha radicación compras

DIA	MES	AÑO

SOLICITUD DE COMPRA No.

Nombre y código del Centro de costos: RECREACION A TRAVÉS DE EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS CON VICTIMAS DEL CONFLICTO EN SANTIAGO DE CALI

Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE

Cédula del Solicitante:

14 839 634

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	DESCRIPCION DEL MATERIAL	Tipo imputación	Cod. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL	
Pospe	Centro Gestor	Fondo	Area Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material						PEDIDA AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2-30503	4162	0-1104	52010050021	BP-26002763/1010101	JULIO	\$ 1 968 000	JULIO		Realizar eventos deportivos y recreativos con personas víctimas del conflicto	P	13	GI	3	3	\$ 1 968 000	\$ 5 904 000

Observaciones:		VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$ 5 904 000
PRESTACION DE SERVICIOS		VALOR TOTAL DEL IVA	\$ 5 904 000
		VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	\$ 5 904 000

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAI 2021

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

<input type="checkbox"/>	Seguridad de la oficina
<input type="checkbox"/>	Manejo de calidad provision del
<input type="checkbox"/>	Control de calidad provision
<input type="checkbox"/>	Estabilidad de la obra

<input type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones
<input type="checkbox"/>	Continuidad de los estudios
<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento
<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio

<input type="checkbox"/>	Provision de letrados y asistente
<input type="checkbox"/>	Garantía para control de comisión de estudio y buscas
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

Firma del solicitante

JUAN

Robinson Martinez

35/156719

* \$5904000