MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM

| Fecha elaboración por solicitante | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | septiembre | 2021 |

| Fecha radicación Presupuesto | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| | sept | 2021 |

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

SOLICITUD DE COMPRA No.

**Nombre y código del Centro de costos:** RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA 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. almacen | 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 | 0-1103 | 52020020008 | BP-26002669/1/02/01/07 | OCTUBRE | $ 1.968.000 | OCTUBRE | | Realizar la iniciación y formación deportiva con jóvenes y adultos | P | 13 | GI | 1 | 1 | $ 1.968.000 | | $ 1.968.000 |

| Observaciones: | | | |
|---|---|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS | | VALOR TOTAL ANTES DEL IVA | $ 1.968.000 |
| | | VALOR TOTAL DEL IVA | |
| | | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | $ 1.968.000 |

**Justificación del Requerimiento:**

Proyecto priorizado como parte del POAI 2021

**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 | | 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 servicio | | |

Firma del solicitante

JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

35 00 163 575

ANA M. FAJARDO
ASISTENTE PROGRAMA