

Mas vitales

1

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																	
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																	
Fecha elaboración por solicitante <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DIA MES AÑO</div> <div>NOVIEMBRE 2020</div> </div>					Fecha radicación Presupuesto <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DIA MES AÑO</div> <div>NOV 2020</div> </div>			Fecha radicación compras <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DIA MES AÑO</div> <div></div> </div>			SOLICITUD DE COMPRA No. 						
Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN CON EXPERIENCIAS DE JUEGO LÚDICA Y RECREACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DE SANTIAGO DE CALI					Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO 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. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL		
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valoxmes de PAC	Mes requerido para recibir material						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2-30503	4162	0-1103	52020020001	BP-26002830/1/01/01/11	NOVIEMBRE	\$ 3.154.000	NOVIEMBRE		Realizar experiencias de juego lúdica y recreación	P	13	GI	3	3	\$ 3.154.000		\$ 9.462.000
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 9.462.000			
												VALOR TOTAL DEL IVA					
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 9.462.000			
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAI																	
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Pólizas):																	
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra					<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio					<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil							
Firma del solicitante JAOH					Firma de la persona que autoriza la solicitud CADA												

075

Deisy + mena

35/165503