

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																			
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			OCTUBRE		2020										
Nombre y código del Centro de costos:					Nombre del Solicitante:					Cédula del Solicitante:									
RECREACION A TRAVÉS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI					CARLOS ALBERTO DÍAZ ALZATE					14.838.634									
Información presupuestaria																			
Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	Material o Servicio Requerido:											
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo imputación	Cód. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL				
													PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL		
2-30503	4162	0-1103	52020020003	BP-26002669/1/01/01/09	OCTUBRE	\$ 1.968.000	OCTUBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	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						
													VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 5.904.000				
Justificación del Requerimiento:																			
Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAI																			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</p> <p><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</p> <p><input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del</p> <p><input type="checkbox"/> Compromiso del contrato</p> <p><input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra</p> </div> <div> <p><input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones</p> <p><input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios</p> <p><input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento</p> <p><input type="checkbox"/> Calidad del servicio</p> </div> <div> <p><input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio</p> <p><input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estado y bacas</p> <p><input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil</p> </div> </div>																			
Firma del solicitante					Firma de persona que autoriza la solicitud														
JACH					CADA														

GABRIEL YEPES
MONITOR
3500164730