República de Colombia
Municipio de Cali

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS **MM**

SOLICITUD DE COMPRA No.

Fecha elaboración por solicitante		
DIA	MES	AÑO
24	ENERO	2019

Fecha radicación Presupuesto		
DIA	MES	AÑO

Fecha radicación compras		
DIA	MES	AÑO

Nombre y código del Centro de costos: FOMENTO 4162200000 **Nombre del Solicitante:** SILVIO LOPEZ FERRO **Cédula del Solicitante:** 10117120

Información presupuestaria **Material o Servicio Requerido:**

Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo		Campo obligatorio		Campo obligatorio						CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL		
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.**	**PEDIDA**	**AUTORIZADA**	**UNITARIO**	**%IVA**	**TOTAL**
2-30503	4162	0 1104	41010020005	260009021020101	FEB	$ 2.122.000			Realizar actividades lúdicas y recreativas con adolescentes y jóvenes	P	13	GI	2	2	$ 2.122.000		$ 4.244.000

Observaciones:

PAGO POR CUOTAS.

VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	**$ 4.244.000**
VALOR TOTAL DEL IVA	
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	**$ 4.244.000**

Descripción ampliada del Material o Servicio, Especificaciones Técnicas y Demás:

Desarrollo de proyecto RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LÚDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

Proyecto priorizado por la Dependencia, como parte del POAI 2019.

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

- [ ] Seriedad de la oferta
- [ ] Manejo y correcta inversión del anticipo
- [ ] Cumplimiento del contrato
- [ ] Estabilidad de la obra
- [ ] Pago de salarios, prestaciones sociales e
- [ ] Conformidad de los estudios
- [ ] Calidad y correcto funcionamiento
- [ ] Calidad del servicio
- [ ] Provisión de repuestos y accesorio
- [ ] Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
- [ ] Seguro de responsabilidad civil

RDMA

Firma del solicitante

SFLF

Firma de persona que autoriza la solicitud

ELABORO DEL SOPORTE RELACIONE CONTRACTUAL

CSDJ

35/110/143