

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								
Nombre y código del Centro de costos: APOYO AL DESARROLLO DEPORTIVO, RECREATIVO Y DE ACTIVIDAD FÍSICA EN SANTIAGO DE CALI						Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE						Cédula del Solicitante: 14.838.634												
Información presupuestaria																								
Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio			Campo obligatorio		Campo obligatorio		CODIGO DEL MATERIAL		DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL		Tipo imputación		Cod. almacén		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
2.3.2.02.02.009	4162	1.3.1.1.02.01	52030100001	BP-26002668/1/01/01/17	JULIO	\$ 2.430.000	JULIO						Dirigir el acompañamiento y oferta institucional en deporte, recreación y actividad física	P	13	GI	2	2	\$ 2.430.000			\$ 4.860.000		
Observaciones:														VALOR TOTAL ANTES DEL IVA				\$ 4.860.000						
PRESTACION DE SERVICIOS														VALOR TOTAL DEL IVA										
														VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA				\$ 4.860.000						
Justificación del Requerimiento:																								
Proyecto priorizado como parte del POAI 2022.																								
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 anticipo o				☐ 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						Firma de persona que autoriza la solicitud																		
JJHG						CADA																		

Agustin Peña
Promotor