

19

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: RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI					Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14.838.634				
Información presupuestaria														
Campo obligatorio					Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio					Material o Servicio Requerido				
Pospro	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valor mes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo Imputación	Cód. almacén	U. M.	CANTIDAD	VALOR DEL MATERIAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020020003	BP-26002669/1/01/01/10	JULIO	\$ 2.430.000	JULIO		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	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 \$ 4.860.000				
										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):														
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta														
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o														
<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														
Firma de persona que autoriza la solicitud														
CADA														

JARUNSON PANTANO
IDOW DEPORTIVO

35/ 178659