

16

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												
JULIO		JULIO		2022	JULIO		JULIO	2022	JULIO		JULIO	2022												
Nombre y código del Centro de costos:		RECREACIÓN A TRAVÉS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI				Nombre del Solicitante:			CARLOS ALBERTO DIAGO ALZÁTE			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	Cód. 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	1.2.1.0.00	32020020008	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									
															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"/> Pago de salarios, prestaciones					<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio				
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o															<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios					<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas				
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato															<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento					<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil				
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra															<input type="checkbox"/> Calidad del servicio									
Firma de solicitante															Firma de persona que autoriza la solicitud									
JJHG															CADA									

JERSON AMOR GONZALEZ
100W DEPORTIVO

35/ 178653