

22

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		2022	2022											
Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI					Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATÉ					Cédula del Solicitante: 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			CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL					
Pospro	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 insumos	Cód. almacén	U. M.	PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020020008	BP-26002669/11/01/01/10	JULIO	\$ 3.154.000	JULIO		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes			P	13	GI	2	2	\$ 3.154.000		\$ 6.308.000
Observaciones:															VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 6.308.000		
PRESTACION DE SERVICIOS															VALOR TOTAL DEL IVA				
															VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 6.308.000		
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																			
☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o																			
☐ Cumplimiento del contrato																			
☐ Estabilidad de la obra																			
☐ Pago de salarios, prestaciones																			
☐ Uniformidad 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																			
Firma del solicitante																			
Firma de persona que autoriza la solicitud																			
JJHG																			
CADA																			

KATIUZKA BARTISTA

PSICO SOCIAL:

35/178663