

Fecha elaboración por solicitante
DIA MES AÑO
SEPTIEMBRE 2022

Fecha radicación Presupuesto Fecha radicación compra
DIA MES AÑO DIA MES AÑO
SEPT 2022

SOLICITUD DE COMPRA No.

Nombre y código del Centro de costos:

Nombre del solicitante:

CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE

Cédula del Solicitante:

14.836.034

Información presupuestaria

Material o Servicio Requerido:

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					
Pasaje	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorar de PAC	Mes requerido para recibir material						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL			
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020020008	BP-260040201/01/01/08	SEPTIEMBRE	\$ 6.724.887	SEPTIEMBRE		Realizar el servicio de apoyo a la supervisión de iniciación y formación deportiva en la comuna 10	P	13	GI	1	1	\$ 6.724.887		\$ 6.724.887			
2.3.2.02.02.009	4162	1.3.3.0.00	51030010006	BP-260042731/01/01/09	SEPTIEMBRE	\$ 4.775.477	SEPTIEMBRE		Apoyar la supervisión del evento deportivo y recreativo de la comuna 10	P	13	GI	1	1	\$ 4.775.477		\$ 4.775.477			
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020020009	BP-260040461/01/01/07	SEPTIEMBRE	\$ 1.115.636	SEPTIEMBRE		Realizar el servicio de apoyo a la supervisión en los juegos deportivos y recreativos del sector educativo en la comuna 3	P	13	GI	1	1	\$ 1.115.636		\$ 1.115.636			
Observaciones:													VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 12.616.000					
APOYO A LA SUPERVISION													VALOR TOTAL DEL IVA							
													VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 12.616.000					

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POA 2022

Marque con una X los Riesgos a Aminorar (Clases de Polígrafo):

Seguridad de la oferta
Monto y correcta inversión del
Cumplimiento del contrato
Estabilidad de la obra

Pago de salarios, prestaciones
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

Firma del solicitante

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

APOYO #2

KATHERINE OCHOA

35/183628