

2

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			
	OCTUBRE	2022		OCT	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 ALZATE Cédula del Solicitante: 14,838,634



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. asignación	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	52020020008	BP-26002669/1/02/01/08	NOVIEMBRE	\$ 1.968.000	NOVIEMBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con jóvenes y adultos	P	13	Gl	2	2	\$ 1.968.000		\$ 3.936.000

Observaciones:
PRESTACION DE SERVICIOS

	VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$ 3.936.000
	VALOR TOTAL DEL IVA	
	VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA	\$ 3.936.000

Justificación del Requerimiento:
Proyecto priorizado como parte del POAI 2022

Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):			Pago de salarios, prestaciones			Provisión de repuestos y accesorio		
<input type="checkbox"/>	Seriedad de la oferta		<input type="checkbox"/>	Conformidad de los estudios		<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas	
<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del anticipo o		<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento		<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil	
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento del contrato		<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio				
<input type="checkbox"/>	Estabilidad de la obra							

Firma del solicitante:  Firma de persona que autoriza la solicitud: 

JJHG CADA

Leyten Esteban Escobar.
Monitor

35/185-239