

Fecha elaboración por solicitante
DÍA MES AÑO
OCTUBRE 2022

Fecha radicación Presupuesto Fecha radicación compras
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO
OCT 2022

SOLICITUD DE COMPRA No.

Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN A TRAVÉS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI

Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE Cédula del Solicitante: 14.538.634

Información presupuestaria

Materiales 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 | |
|-------------------|---------------|--|----------------|---------------------|-----------|-------------------|-------------------------------------|--|-----------------|--------------|-------|----------|------------|--------------------|--------------|
| Postre | Centro Gestor | Fondo | Área Funcional | Elemento PEP | Mes PAC | Valores 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-2600268910140110 | NOVIEMBRE | \$ 1.968.000 | NOVIEMBRE | Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes | P | 13 | GI | 2 | 2 | \$ 1.968.000 | \$ 3.936.000 |

Observaciones:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| VALOR TOTAL ANTES DEL IVA | \$ 3.936.000 |
| VALOR TOTAL DEL IVA | \$ 3.936.000 |
| 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 Aminorar (Clases de Polizas):

Seguridad de la oferta
Manejo y correcta inversión del anticipo o cumplimiento del contrato
Existencia 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 sujeta la solicitud

CADA

James Rivera

35/184780