

Fecha radicación por solicitante  
 DIA:  MES:  AÑO:   
 DIA:  MES:  AÑO:


Nombre y código del Centro de costos: **RECREACIÓN A TRAVÉS DE EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS CON VÍCTIMAS DEL CONFLICTO EN SANTIAGO DE CALI**  
 Nombre del Solicitante: **CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE** Cédula del Solicitante: **14.838.634**


Campo obligatorio		Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio		DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Cód. almacén	U. M.	CANTIDAD	VALOR DEL MATERIAL			
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valormes de PAC	Campo obligatorio Mes requerido para recibir material					CODIGO DEL MATERIAL	IMPUESTO	TIPO	PELIDA/AUTORIZADA
2.3.2.02.009	4162	1.2.1.0.00	52010050021	BP-26002763/101/01/12	DICIEMBRE	\$ 1.587.000	DICIEMBRE	Realizar eventos deportivos y recreativos con personas víctimas del conflicto	13	GI	1	1	\$ 1.587.000		\$ 1.587.000
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS											VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$	1.587.000	
											VALOR TOTAL DEL IVA		\$	1.587.000	
											VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$	1.587.000	

Justificación del Requerimiento:  
 Proyecto priorizado como parte del POAI 2022

Material o Servicio Requerido

<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones <input type="checkbox"/> Calidad de los estudios <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorios <input type="checkbox"/> Gestión de recursos <input type="checkbox"/> Asesoría en la admisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil
--	---

Firma del solicitante:   
 JAQH

Firma de persona que autoriza la solicitud:   
 CADA

*Angie Lizeth Bermudez*  
*Molina*  
*Facilitador*

35/187199