

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

MM

Fecha elaboración por solicitante

Fecha radicación Presupuesto

Fecha radicación compra

SOLICITUD DE COMPRA No.

DIA	MES	AÑO
	DICIEMBRE	2022

DIA	MES	AÑO
	DIC	2022

DIA	MES	AÑO

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. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL		
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir ma/ser/v						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020020008	BP-26002669/1/01/01/10	DICIEMBRE	\$ 1.587.000	DICIEMBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	GI	1	1	\$ 1.587.000		\$ 1.587.000
Observaciones:													VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 1.587.000		
PRESTACION DE SERVICIOS													VALOR TOTAL DEL IVA				
													VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 1.587.000		

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAI 2022

Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):

<input type="checkbox"/>	Seriedad de la oferta
<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del anticipo o
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento del contrato
<input type="checkbox"/>	Estabilidad de la obra

<input type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones
<input type="checkbox"/>	Conformidad de los estudios
<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento
<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio

<input type="checkbox"/>	Provisión de repuestos y accesorio
<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante

JAQH

Firma de persona que avala la solicitud

CADA

Jorge Augusto Becerra
monida