

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM

SOLICITUD DE COMPRA No. _____

Fecha elaboración por solicitante: DIA MES AÑO
ENERO 2023

Fecha radicación Presupuesto: DIA MES AÑO
ENERO 2023

Fecha radicación compras: DIA MES AÑO

Nombre y código del Centro de costos: APOYO A LA PREPARACIÓN DE LA SELECCIÓN CALI DEPORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI

Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE

Cédula del Solicitante: 14,838,634

Información presupuestaria

| 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 material | | | | | | PEDIDA | AUTORIZADA | UNITARIO | %IVA | TOTAL |
| 2.3.2.02.02.009 | 4162 | 1.2.3.1.1 8.02 | 52020020005 | BP-26002831/1/01/01/25 | ENERO | \$ 4.288.000 | ENERO | | Coordinar el desarrollo deportivo de preparación a deportistas | P | 13 | GI | 4 | 4 | \$ 4.288.000 | | \$ 17.152.000 |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL ANTES DEL IVA | | \$ 17.152.000 | | | |
| PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DEL IVA | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | | \$ 17.152.000 | | | |

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAI 2023

| | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--|
| 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"/> | <input type="checkbox"/> | Conformidad de los estudios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Garantía para contratos de comisión de estudio y becas |
| <input type="checkbox"/> | Manejo y correcta inversión del | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Calidad y correcto funcionamiento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Seguro de responsabilidad civil |
| <input type="checkbox"/> | Cumplimiento del contrato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Calidad del servicio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Estabilidad de la obra | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Firma del solicitante: JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud: CADA

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE CALI
ALCALDE
ADMO DE ALBA

35/191676