

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS **MM**

Fecha elaboración por solicitante: DIA MES AÑO
FEBRERO 2023

Fecha radicación Presupuesto: DIA MES AÑO
FEBRERO 2023

Fecha radicación compras: DIA MES AÑO

SOLICITUD DE COMPRA No. _____

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

Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	Material o Servicio Requerido:									
Pospro	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir material	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo imputación	Cód. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL		
													PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.3.1.1 8.02	52020020008	BP-28002669/1/02/01/17	FEBRERO	\$ 2.018.000	FEBRERO		Realizar la iniciación y formación deportiva con jóvenes y adultos	P	13	GI	3	3	\$ 2.018.000		\$ 6.054.000
													VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 6.054.000		
													VALOR TOTAL DEL IVA				
													VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 6.054.000		

Observaciones:
PRESTACION DE SERVICIOS

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAJ 2023

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

<input type="checkbox"/>	Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/>	Provisión de repuestos y accesorio
<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del	<input type="checkbox"/>	Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil
<input type="checkbox"/>	Estabilidad de la obra	<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio	<input type="checkbox"/>	

Firma del solicitante: JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud: CADA

35/193055

Jefferson Gerardo Moreno
Monitor