

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																													
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																													
Fecha elaboración por solicitante					Fecha radicación Presupuesto					Fecha radicación compras					SOLICITUD DE COMPRA No.														
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO													
		FEBRERO		2023				FEBRERO		2023																			
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/serv										P	13	GI	PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL					
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.3.1.1 8.02	52020020008	BP-26002669/1/02/01/17	FEBRERO	\$ 2.018.000	FEBRERO										P	13	GI	3	3	\$ 2.018.000		\$ 6.054.000					
Observaciones:															VALOR TOTAL ANTES DEL IVA					\$ 6.054.000									
PRESTACION DE SERVICIOS															VALOR TOTAL DEL IVA														
															VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA					\$ 6.054.000									
Justificación del Requerimiento:																													
Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																													
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): ☐ Seriedad de la oferta ☐ Manejo y correcta inversión del ☐ Cumplimiento del contrato ☐ Estabilidad 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 autoriza la solicitud																			
JAOH										CADA																			

35/192994

Milton Moreno Melonnes
Montes