

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		FEBRERO		2023	FEBRERO	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. almacen	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL		
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.3.1.1 8.02	52020020008	BP-26002669/1/01/01/21	FEBRERO	\$ 2.480.000	FEBRERO		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	Gl	3	3	\$ 2.480.000	\$	7.440.000
Observaciones:											VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 7.440.000				
PRESTACION DE SERVICIOS											VALOR TOTAL DEL IVA						
											VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 7.440.000				
Justificación del Requerimiento:																	
Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																	
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Pólizas): <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra </td> <td style="width: 33%; border: none;"> <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 </td> <td style="width: 33%; border: none;"> <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 </td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Pólizas): <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del <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
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Pólizas): <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del <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					Firma de persona que autoriza la solicitud												
JAOH					CADA												

35/192990

JAIRO HERRAN SEGURA ANGULO
LOG