

**Fecha elaboración por solicitante**

DIA	MES	AÑO
	JUNIO	2023

Nombre y código del Centro
de costos:

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		CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo Imputación	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL	
Pospse	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC					Mes requerido para recibir material	PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.3.1.1 8.02	52020090004	BP-26002786/103/01/17		JUNIO	\$ 3.154.000	JUNIO	Realizar eventos de juegos autóctonos y tradicionales con población indígena	P	Gl	5	\$ 3.154.000	\$ 15.770.000
Observaciones:														
RESTACION DE SERVICIOS														
VALOR TOTAL ANTES DEL IVA \$ 15.770.000														
VALOR TOTAL DEL IVA \$ 15.770.000														
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA \$ 15.770.000														

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAJ 2023

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

Seriedad de la oferta
 Manejo y correcta inv
 Cumplimiento del con
 Estabilidad de la obra

<p> Seriedad de la oferta Manejo y correcta inversión del Cumplimiento del contrato Estabilidad de la obra </p>	<p> Calidad de la obra Manejo y correcta inversión del Cumplimiento del contrato Estabilidad de la obra </p>
--	---

Seriedad de la oferta
 Manejo y correcta inversión del
 Cumplimiento del contrato
 Estabilidad de la obra

<p> Seriedad de la oferta Manejo y correcta inversión del Cumplimiento del contrato Estabilidad de la obra </p>	<p> Calidad de la obra Manejo y correcta inversión del Cumplimiento del contrato Estabilidad de la obra </p>
--	---

--	--	--	--

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

LAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

Alc 0/0-0
not 0/0-0