



MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																			
Fecha elaboración por solicitante: DIA: MES: AÑO:						Fecha radicación Presupuesto: DIA: MES: AÑO:						Fecha radicación compras: DIA: MES: AÑO:						SOLICITUD DE COMPRA No:	
Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN A TRAVÉS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI						Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO 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	Valor mes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	% IVA	TOTAL		
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.0.0	52020020003	BP-26002669/1/02/01/06	JUNIO	\$ 2.480.000	JUNIO		Realizar la iniciación y formación deportiva con jóvenes y adultos	P	13	Gl	3	3	\$ 2.480.000		\$ 7.440.000		
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.4.3.0.1.01	52020020003	BP-26002669/1/01/01/11	JUNIO	\$ 2.480.000	JUNIO		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	Gl	1	1	\$ 2.480.000		\$ 2.480.000		
Observaciones:												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA			\$ 9.920.000				
PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL DEL IVA							
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA			\$ 9.920.000				
Justificación del Requerimiento:																			
Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																			
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																			
<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													

CESAR BANGUERA
MONITOR

35/201671