

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			
OCTUBRE		2023	OCTUBRE		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:					VALOR DEL MATERIAL				
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 mat/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020020008	BP-26002669/1/01/01/10	OCTUBRE	\$ 2.018.000	OCTUBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	GI	3	3	\$ 2.018.000		\$ 6.054.000

Observaciones:
PRESTACION DE SERVICIOS

		VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	\$ 6.054.000
		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):									
<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"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas	<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil
<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"/>	Seguro de responsabilidad civil	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Estabilidad de la obra	<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Firma del solicitante: JACH **Firma de persona que autoriza la solicitud:** CADA

Ana María Farundo P
Asistente Programática

76527