

26

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																			
Fecha elaboración por solicitante DIA MES AÑO OCTUBRE 2023					Fecha radicación Presupuesto DIA MES AÑO OCTUBRE 2023					Fecha radicación compras DIA MES AÑO									
Nombre y código del Centro de costos: APOYO A LA PREPARACIÓN DE LA SELECCIÓN CALI DEPORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI					Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14.838,634									
SOLICITUD DE COMPRA No.																			
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 ma/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL		
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.3.1.1.8.02	52020020005	BP-26002831/1/01/01/34	OCTUBRE	\$ 2.018.000	OCTUBRE		Realizar entrenamiento para la formación y preparación de deportistas	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																			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> 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 </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Pago de salarios, prestaciones ☐ Conformidad de los estudios ☐ Calidad y correcto funcionamiento ☐ Calidad del servicio </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Provisión de repuestos y accesorio ☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas ☐ Seguro de responsabilidad civil </div> </div>																			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> Firma del solicitante JAOH </div> <div style="width: 30%;"> Firma de persona que autoriza la solicitud CADA </div> <div style="width: 30%;"></div> </div>																			

Entrenador

Andrea lizeth lizcano

35/206408