

Fecha elaboración por solicitante			Fecha radicación Presupuesto			Fecha radicación compras		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	OCTUBRE	2023		OCTUBRE	2023			
SOLICITUD DE COMPRA No.								

Nombre y código del Centro	Nombre del Solicitante:	Cédula del Solicitante:
RECREACIÓN CON JUEGO, LÚDICA Y RECREACIÓN EN NIÑAS Y NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA DE SANTIAGO DE CALI	CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE	14.838.034

[illegible]

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		
Postre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material													UNITARIO	%IVA	TOTAL
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.0	52020010007	BP-26002922/1/01/01/11	NOVIEMBRE	\$ 3.154.000	NOVIEMBRE				Realizar actividades de experiencias de juego, ludica y recreación para niñas y niños de primera infancia	P	13	Cl	2	2	\$	3.154.000	\$			6.308.000

Observaciones:					
PRESTACION DE SERVICIOS					
VALOR TOTAL ANTES DEL IVA					\$ 6 308 000
VALOR TOTAL DEL IVA					\$ 6 308 000
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA					\$ 6 308 000

--

Proyecto priorizado como parte del POA 2023

<b>Marque con una X los Riesgos a Asegurar ( Clases de Pólizas):</b>	
<input type="checkbox"/>	Siniestro de incendio
<input type="checkbox"/>	Siniestro de hurto
<input type="checkbox"/>	Siniestro de robo
<input type="checkbox"/>	Siniestro de explosión del
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento del contrato
<input type="checkbox"/>	Efectividad de la obra

<input type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones
<input type="checkbox"/>	Costos de los estudios
<input type="checkbox"/>	Calidad y control 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

<p>Firma del solicitante</p> <p>IAOH</p>	<p>Firma de persona que autoriza la solicitud</p> <p>CADA</p>
--	---

GLORIA ESTEFANI SEGUNDA

090709017W