



**MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**

**ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**      **MM**

SOLICITUD DE COMPRA No. \_\_\_\_\_

---

Fecha elaboración por solicitante

DIA	MES	ANO
OCTUBRE		2020

Fecha radicación Presupuesto

DIA	MES	ANO
		2020

Fecha radicación compras

DIA	MES	ANO

---

**Nombre y código del Centro de costos:**

RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI

**Nombre del Solicitante:**

CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE

**Cédula del Solicitante:**

14.838.634

---

**Material o Servicio Requerido:**

Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Campo obligatorio		Campo obligatorio Mes requerido para recibir material	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo Imputación	Cod. almacén	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL	
					Mes PAC	Valores de PAC						PEDIDA AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2-30503	4162	0-1104	52020020008	BP-26002659/1.02/01/01	OCTUBRE	\$ 3.103.411	OCTUBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con jóvenes y adultos	P	13	3	3	\$ 3.103.411	\$ 9.310.233
<b>Observaciones:</b> PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA VALOR TOTAL DEL IVA VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 9.310.233 \$ \$ 9.310.233	

---

**Justificación del Requerimiento:**

Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAJ

**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

JAQH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

35/144162

WISRIUAN  
WOW REKUNIAN