

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

MM

SOLICITUD DE COMPRA No.

Fecha radicación Presupuesto

Fecha radicación compras

Fecha elaboración por solicitante

DIA MES AÑO

NOVIEMBRE 2020

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:

14 638 634

Información presupuestaria

Campo obligatorio		Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material
2-30503	4162	0-1104	52020020008	BP-26002669/1.01.01.01	NOVIEMBRE	\$ 1 931 264	NOVIEMBRE

Material o Servicio Requerido:

Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCION DEL MATERIAL	Tipo Imputación	Cód. almacén	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL	
Pospire	Control Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material				PEDIDA AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2-30503	4162	0-1104	52020020008	BP-26002669/1010101	NOVIEMBRE	\$ 1 931 264	NOVIEMBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	2	\$ 1 931 264	\$ 3 862 528
Observaciones:														
PRESTACION DE SERVICIOS														
VALOR TOTAL ANTES DEL IVA											\$ 3 862 528			
VALOR TOTAL DEL IVA											\$ 3 862 528			
VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA											\$ 3 862 528			

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado en amortización por la dependencia, como parte del POA

Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Pólizas):

- ☐ Seriedad de la oferta
- ☐ Manejo y correcta inversión del
- ☐ Cumplimiento del contrato
- ☐ Estabilidad de la obra

- ☐ Pago de salarios, prestaciones
- ☐ Conformidad de los estudios
- ☐ Calidad y correcto funcionamiento
- ☐ Calidad del servicio

- ☐ Provisión de repuestos y accesorios
- ☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
- ☐ Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante:

JADH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

Adrian Pineda Hincapié

35/146557