



MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

MM

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha elaboración por solicitante

DIA	MES	AÑO
MARZO		2021

Fecha radicación Presupuesto

DIA	MES	AÑO
MARZO		2021

SOLICITUD DE COMPRA No.

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:

14.838.634

Información presupuestaria

Campo obligatorio		Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio		Mes requerido para recibir material	
Pospro	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material	Mes PAC	Valores de PAC
2-30503	4162	0-1104	52020020008	BP-26002669/1/01/01/01	MARZO	\$ 1 968 000	MARZO	MARZO	

Material o Servicio Requerido:

Campo obligatorio		Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio		Mes requerido para recibir material		Cód. almacén		Tipo Imputación		DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL		CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL	
Pospro	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valores de PAC	Mes requerido para recibir material	Mes PAC	Valores de PAC	Cód. almacén	U. M.	PEDIDA AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL	PEDIDA AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL
2-30503	4162	0-1104	52020020008	BP-26002669/1/01/01/01	MARZO	\$ 1 968 000	MARZO	MARZO		13	GI	4	\$ 1 968 000		\$ 7 872 000	4	\$ 1 968 000		\$ 7 872 000
Observaciones:										VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		VALOR TOTAL DEL IVA		VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		VALOR TOTAL DEL IVA	
PRESTACION DE SERVICIOS										\$ 7 872 000		\$ 7 872 000		\$ 7 872 000		\$ 7 872 000		\$ 7 872 000	

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAI 2021

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

☐	Seguro de salarios, prestaciones
☐	Garantía para contratos de comisión de estudio y licitas
☐	Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante

JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

35/152952

Jose Daniel Baiter
Morita