

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

MM

SOLICITUD DE COMPRA No.

Fecha elaboración por solicitante

DIA MES AÑO
MARZO 2021

Fecha radicación Presupuesto

DIA MES AÑO
MARZO 2021

Fecha radicación compras

DIA MES AÑO
MARZO 2021

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 | | CODIGO DEL MATERIAL | DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL | Tipo Imputación | Cód. almacén | CANTIDAD | | VALOR DEL MATERIAL | |
|-------------------|---------------|--------|--------------|--|----------------|-------------------------------------|---------|-------------------|-------------------------------------|---------------------|--|-----------------|--------------|-------------------|----------|--------------------|--------------|
| Pospre | Centro Gestor | Fondo | Elemento PEP | Mes PAG | Valores de PAC | Mes requerido para recibir material | Mes PAG | Valores de PAC | Mes requerido para recibir material | | | | | PEDIDA AUTORIZADA | UNITARIO | %IVA | TOTAL |
| 2-30503 | 4162 | 0-1104 | 52020020008 | BP-26002669/101/01/01 | MARZO | \$ 1.968.000 | MARZO | \$ 1.968.000 | MARZO | | Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes | P | 13 | 4 | 4 | \$ 1.968.000 | \$ 7.872.000 |

Observaciones:

PRESTACION DE SERVICIOS

Justificación del Requerimiento:

Proyecto priorizado como parte del POAI 2021

Marque con una X los Riesgos a Aminorar (Clases de Polizas):

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 accesorio
Garantía para contratos de comisión de estudio y becas
Seguro de responsabilidad civil

Firma del solicitante

JAOH

Firma de persona que autoriza la solicitud

CADA

NATNY NARVAEZ
MONTAÑA

35/152921