

## MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

## ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM

MIN

Fecha elaboración por solicitante				Fecha radicación presupuesto				Fecha radicación compra			
DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO	
MARZO		MARZO		2021		MARZO		MARZO		2021	

<b>Nombre y código del Centro de costos:</b> RECREACIÓN A TRAVÉS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI	<b>Nombre del Solicitante:</b> CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE
---	---

<b>Información presupuestaria</b> Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		<b>Material o Servicio Requerido:</b>	
<b>Centro Gestor</b> 2-30503	<b>Fondo</b> 0-1104	<b>Elemento PEP</b> BP-26002669/1/01/01/01	<b>Descripción del Material</b> Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes
<b>Campo obligatorio</b>		<b>Campo obligatorio</b>	
<b>Mes PAC</b> MARZO		<b>Valorxmes de PAC</b> \$ 2.430.000	
<b>Mes requerido para recibir material</b> MARZO		<b>Código del Material</b>	
<b>U. M.</b> Gl		<b>Cód. almacén</b> 13	
<b>Tipo Imputación</b> P		<b>Valor del Material</b>	
<b>UNITARIO</b> \$ 2.430.000		<b>%IVA</b> \$ 9.720.000	
<b>PEDIDA AUTORIZADA</b> 4		<b>CANTIDAD</b> 4	
<b>VALOR TOTAL ANTES DEL IVA</b> \$ 9.720.000		<b>VALOR TOTAL DEL IVA</b> \$ 9.720.000	
<b>VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA</b> \$ 9.720.000		<b>VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA</b> \$ 9.720.000	

**Observaciones:**  
 PRESTACION DE SERVICIOS



**Justificación del Requerimiento:**  
 Proyecto priorizado como parte del POAI 2021

**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 <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
---	--

Firma del solicitante  JAQH	Firma de persona que autoriza la solicitud  JAQH
---	--