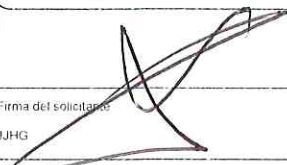



| MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|--------|--|------------------------|--|------------------|-------------------------------------|---------------------|--|--|--|-------|--------------|------------|--------------------|------|--------------|-----|---------|--|------|---|--|--|--|--|-----|-----|-----|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|
| ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>OCTUBRE</td> <td></td> <td>2021</td> </tr> </table> | | | | | DIA | MES | AÑO | OCTUBRE | | 2021 | Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>OCTUBRE</td> <td></td> <td>2021</td> </tr> </table> | | | | | DIA | MES | AÑO | OCTUBRE | | 2021 | Fecha radicación compras <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | DIA | MES | AÑO | | | | SOLICITUD DE COMPRA No. | | | | |
| DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCTUBRE | | 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCTUBRE | | 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI | | | | | Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE | | | | | Cédula del Solicitante: 14 838 634 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Material o Servicio Requerido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campo obligatorio | | | Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio | | Campo obligatorio | | Campo obligatorio | CODIGO DEL MATERIAL | DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL | Tipo Imputación | Cod. Almacén | U. M. | CANTIDAD | | VALOR DEL MATERIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pospre | Centro Gestor | Fondo | Área Funcional | Elemento PEP | Mes PAC | Valor/mes de PAC | Mes requerido para recibir mat/serv | | | | | | PEDIDA | AUTORIZADA | UNITARIO | %IVA | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2-30503 | 4162 | 0-1103 | 52020020008 | BP-26002669/1/02/01/07 | OCTUBRE | \$ 1.968.000 | OCTUBRE | | Realizar la iniciación y formación deportiva con jóvenes y adultos | P | 13 | Gl | 3 | 3 | \$ 1.968.000 | | \$ 5.904.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | VALOR TOTAL ANTES DEL IVA | | | \$ 5.904.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DEL IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | | | \$ 5.904.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 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 obras <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del solicitante:  JHGG | | | | | Firma de persona que autoriza la solicitud:  CADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LUIS ANTONIO SARAS

MONITOR

35/164934