

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																							
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS      MM																																							
Fecha elaboración por solicitante			Fecha radicación Presupuesto			Fecha radicación compras			SOLICITUD DE COMPRA No.																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DIA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOVIEMBRE</td> <td>2020</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO		NOVIEMBRE	2020	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DIA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOV</td> <td>2020</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO		NOV	2020	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DIA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO																
DIA	MES	AÑO																																					
	NOVIEMBRE	2020																																					
DIA	MES	AÑO																																					
	NOV	2020																																					
DIA	MES	AÑO																																					
<b>Nombre y código del Centro de costos:</b> RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI			<b>Nombre del Solicitante:</b> CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE			<b>Cédula del Solicitante:</b> 14.838.634																																	
Información presupuestaria      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	Cód. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL																								
Pospro	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																						
2-30503	4162	0-1104	52020020008	BP-26002689/1/01/01/01	NOVIEMBRE	\$ 2.430.000	NOVIEMBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	GI	3	3	\$ 2.430.000		\$ 7.290.000																						
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA			\$ 7.290.000																								
												VALOR TOTAL DEL IVA																											
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA			\$ 7.290.000																								
Justificación del Requerimiento:																																							
Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAI																																							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Seriedad de la oferta</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Manejo y correcta inversión del</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Cumplimiento del contrato</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Estabilidad de la obra</td></tr> </table> </div> <div style="width: 45%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Pago de salarios, prestaciones</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Conformidad de los estudios</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Calidad y correcto funcionamiento</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Calidad del servicio</td></tr> </table> </div> <div style="width: 45%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Provisión de repuestos y accesorio</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Garantía para contratos de comisión de estudio y diseño</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Seguro de responsabilidad civil</td></tr> </table> </div> </div>																		<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 diseño	<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil
<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 diseño																																						
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil																																						
Firma del solicitante						Firma de persona que autoriza la solicitud																																	
JAQH						CADA																																	

Brenda Bueno  
zonal  
35/166415