

| MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------|----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|------------|--------------------|------|--------------|--------------------------------------------------------------------|--|-----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----|-----|-----|--------------------------|-----------------------|--|------------------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|--------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--------------------------|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|--------------------------|------------------------|--|--|--|--|--------------------------|----------------------|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|
| ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS      MM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| <b>Fecha elaboración por solicitante</b><br><table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOVIEMBRE</td> <td>2021</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |        |                                                    |                        | DIA                                                        | MES                                         | AÑO                                 |                     | NOVIEMBRE                                                            | 2021                                      | <b>Fecha radicación Presupuesto</b><br><table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOV</td> <td>2021</td> </tr> </table> |                          |                                                         |            |                    | DIA  | MES          | AÑO                                                                |  | NOV | 2021 | <b>Fecha radicación compras</b><br><table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |  |  |  |  | DIA | MES | AÑO |                          |                       |  | <b>SOLICITUD DE COMPRA No.</b><br> |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MES                             | AÑO    |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NOVIEMBRE                       | 2021   |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MES                             | AÑO    |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NOV                             | 2021   |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MES                             | AÑO    |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| <b>Nombre y código del Centro de costos:</b> RECREACIÓN Y LÚDICA A FAMILIAS EN COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DE SANTIAGO DE CALI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |        |                                                    |                        | <b>Nombre del Solicitante:</b> CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE |                                             |                                     |                     |                                                                      | <b>Cédula del Solicitante:</b> 14 838 634 |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| <b>Información presupuestaria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| 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                                                    | Valorxmes de PAC                            | Mes requerido para recibir mat/serv |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          | PEDIDA                                                  | AUTORIZADA | UNITARIO           | %IVA | TOTAL        |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| 2-30503                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4162                            | 0-1104 | 52020020006                                        | BP-26002826/1/01/01/01 | NOVIEMBRE                                                  | \$ 1.968.000                                | NOVIEMBRE                           |                     | Realizar eventos recreativos y de lúdica en comunas y corregimientos | P                                         | 13                                                                                                                                                                                                           | GL                       | 2                                                       | 2          | \$ 1.968.000       |      | \$ 3.936.000 |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          | VALOR TOTAL ANTES DEL IVA                               |            | \$ 3.936.000       |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          | VALOR TOTAL DEL IVA                                     |            | \$                 |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA                     |            | \$ 3.936.000       |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| <b>Justificación del Requerimiento:</b><br>Proyecto priorizado como parte del POAI 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"><b>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</b></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Seriedad de la oferta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Pago de salarios, prestaciones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Manejo y correcta inversión del</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Conformidad de los estudios</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Garantía para contratos de comisión de estudio y bancas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Cumplimiento del contrato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Calidad y correcto funcionamiento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Estabilidad de la obra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Calidad del servicio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5"></td> </tr> </table> |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              | <b>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</b> |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     | <input type="checkbox"/> | Seriedad de la oferta |  |                                    |  |  | <input type="checkbox"/> | Pago de salarios, prestaciones |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Provisión de repuestos y accesorio |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Manejo y correcta inversión del |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Conformidad de los estudios |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Garantía para contratos de comisión de estudio y bancas |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Cumplimiento del contrato |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Calidad y correcto funcionamiento |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Seguro de responsabilidad civil |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Estabilidad de la obra |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | Calidad del servicio |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |
| <b>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |        |                                                    |                        |                                                            |                                             |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Seriedad de la oferta           |        |                                                    |                        |                                                            | <input type="checkbox"/>                    | Pago de salarios, prestaciones      |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | Provisión de repuestos y accesorio                      |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Manejo y correcta inversión del |        |                                                    |                        |                                                            | <input type="checkbox"/>                    | Conformidad de los estudios         |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | Garantía para contratos de comisión de estudio y bancas |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cumplimiento del contrato       |        |                                                    |                        |                                                            | <input type="checkbox"/>                    | Calidad y correcto funcionamiento   |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | Seguro de responsabilidad civil                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Estabilidad de la obra          |        |                                                    |                        |                                                            | <input type="checkbox"/>                    | Calidad del servicio                |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| Firma del solicitante<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |        |                                                    |                        |                                                            | Firma de persona que autoriza solicitud<br> |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |
| JAOH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |        |                                                    |                        |                                                            | CADA                                        |                                     |                     |                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                         |            |                    |      |              |                                                                    |  |     |      |                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |     |     |                          |                       |  |                                    |  |  |                          |                                |  |  |  |  |                          |                                    |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                             |  |  |  |  |                          |                                                         |  |  |  |  |                          |                           |  |  |  |  |                          |                                   |  |  |  |  |                          |                                 |  |  |  |  |                          |                        |  |  |  |  |                          |                      |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |

Vacante 03  
 David eloy  
 Monitor.

35-167090