
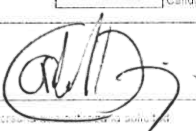


MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																			
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DIA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ENERO</td> <td>2022</td> </tr> </table>										DIA	MES	AÑO		ENERO	2022	Fecha radicación Presupuesto <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>ENERO</td> <td>2022</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		ENERO	2022	Fecha radicación compras <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				SOLICITUD DE COMPRA No.													
DIA	MES	AÑO																																																	
	ENERO	2022																																																	
DIA	MES	AÑO																																																	
	ENERO	2022																																																	
DIA	MES	AÑO																																																	
Nombre y código del Centro de costos: RECREACION A TRAVES DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI										Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE Cédula del Solicitante: 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																																			
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir material	PEDIDA						AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																																		
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020020008	BP-26002669/1/01/01/10	FEBRERO	\$ 1.958.000	FEBRERO		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	Gl	4	4	\$ 1.958.000		\$ 7.872.000																																		
Observaciones:										VALOR TOTAL ANTES DEL IVA \$ 7.872.000 VALOR TOTAL DEL IVA VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA \$ 7.872.000																																									
PRESTACION DE SERVICIOS																																																			
Justificación del Requerimiento:																																																			
Proyecto priorizado como parte del POAI 2021																																																			
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): <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 anticipo o</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>										<input type="checkbox"/>	Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del anticipo o	<input type="checkbox"/>	Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/>	Estabilidad de la obra	<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>Cantidad y correcto funcionamiento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Calidad del servicio</td> </tr> </table>										<input type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/>	Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/>	Cantidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Provisión de repuestos y accesorios</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Garantía para contratos de comisión de estudio y obras</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> </table>										<input type="checkbox"/>	Provisión de repuestos y accesorios	<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y obras	<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil
<input type="checkbox"/>	Seriedad de la oferta																																																		
<input type="checkbox"/>	Manejo y correcta inversión del anticipo o																																																		
<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"/>	Cantidad y correcto funcionamiento																																																		
<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio																																																		
<input type="checkbox"/>	Provisión de repuestos y accesorios																																																		
<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y obras																																																		
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil																																																		
Firma del solicitante: 										Firma del representante legal: 																																									
Nombre del solicitante: DIAZO										Nombre del representante legal: SADA																																									

Hernán Alejandro Pérez
Montoya

35/172525