

| MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MM                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLICITUD DE COMPRA No.                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha elaboración por solicitante                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha radicación Presupuesto                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha radicación compras                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre y código del                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del Solicitante:                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cédula del Solicitante:                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Información presupuestaria                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Material o Servicio Requerido:                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CANTIDAD                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR DEL MATERIAL                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipo Imputación                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cód. almacén                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| U. M.                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PEDIDA                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AUTORIZADA                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UNITARIO                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| %IVA                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Observaciones:                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PAGO POR CUOTAS:                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Valor total antes del IVA                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Valor total del IVA                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Valor total del pedido incluido IVA                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descripción ampliada del Material o Servicio, Especificaciones Técnicas y Demás: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RECREACION CON GIMNASIA DIRIGIDA EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Justificación del Requerimiento:                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Proyecto priorizado por la Dependencia, como parte del POAI 2019                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seriadad de la oferta                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cumplimiento del contrato                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Estabilidad de la obra                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del personal             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Conformidad de los estudios                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Calidad y correcto funcionamiento                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Calidad del servicio                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Provisión de repuestos y accesorio                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Garantía para contratos de comisión de estudio y becas                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seguro de responsabilidad civil                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RDMA                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma del solicitante                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SFLF                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma de persona que autoriza la solicitud                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cuerpo y Espiritu  
Juan M. Giralba  
Monitor

35/102576