

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																	
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																	
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>JULIO</td> <td>2022</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		JULIO	2022	Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>JULIO</td> <td>2022</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		JULIO	2022	Fecha radicación compras <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO				SOLICITUD DE COMPRA No. 																
DIA	MES	AÑO																																															
	JULIO	2022																																															
DIA	MES	AÑO																																															
	JULIO	2022																																															
DIA	MES	AÑO																																															
Nombre y código del Centro de costos: RECREACION CON PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DE SANTIAGO DE CALI					Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14.838.634																																							
Información presupuestaria																																																	
Material o Servicio Requerido																																																	
Campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Pospre *</td> <td>Centro Gestor</td> <td>Fondo</td> </tr> <tr> <td>2.3.2.02.02.009</td> <td>4162</td> <td>1.3.1.1.02.01</td> </tr> </table>			Pospre *	Centro Gestor	Fondo	2.3.2.02.02.009	4162	1.3.1.1.02.01	Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Área Funcional</td> <td>Elemento PEP</td> </tr> <tr> <td>52020050004</td> <td>BP-26003705/2/01/01/16</td> </tr> </table>		Área Funcional	Elemento PEP	52020050004	BP-26003705/2/01/01/16	Campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Mes PAC</td> <td>Valormes de PAC</td> </tr> <tr> <td>JULIO</td> <td>\$ 1.968.000</td> </tr> </table>		Mes PAC	Valormes de PAC	JULIO	\$ 1.968.000	Campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Mes requerido para recibir mat/serv</td> <td>CODIGO DEL MATERIAL</td> </tr> <tr> <td>JULIO</td> <td></td> </tr> </table>		Mes requerido para recibir mat/serv	CODIGO DEL MATERIAL	JULIO		DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL Realizar formación deportiva a personas con discapacidad y sus cuidadores		Tipo Imputación P		Cód. almacén 13		U. M. GL		CANTIDAD <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>PEDIDA</td> <td>AUTORIZADA</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>2</td> </tr> </table>		PEDIDA	AUTORIZADA	2	2	VALOR DEL MATERIAL <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>UNITARIO</td> <td>%IVA</td> <td>TOTAL</td> </tr> <tr> <td>\$ 1.968.000</td> <td></td> <td>\$ 3.936.000</td> </tr> </table>			UNITARIO	%IVA	TOTAL	\$ 1.968.000		\$ 3.936.000
Pospre *	Centro Gestor	Fondo																																															
2.3.2.02.02.009	4162	1.3.1.1.02.01																																															
Área Funcional	Elemento PEP																																																
52020050004	BP-26003705/2/01/01/16																																																
Mes PAC	Valormes de PAC																																																
JULIO	\$ 1.968.000																																																
Mes requerido para recibir mat/serv	CODIGO DEL MATERIAL																																																
JULIO																																																	
PEDIDA	AUTORIZADA																																																
2	2																																																
UNITARIO	%IVA	TOTAL																																															
\$ 1.968.000		\$ 3.936.000																																															
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS										VALOR TOTAL ANTES DEL IVA \$ 3.936.000																																							
										VALOR TOTAL DEL IVA 																																							
										VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA \$ 3.936.000																																							
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2022																																																	
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</td> <td><input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones</td> <td><input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorios</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o</td> <td><input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios</td> <td><input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato</td> <td><input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento</td> <td><input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra</td> <td><input type="checkbox"/> Calidad del servicio</td> <td></td> </tr> </table>															<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorios	<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o	<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas	<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"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorios																																															
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o	<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																															
<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																																																
Solicitante 					Firma de persona que autoriza la solicitud 																																												
					CADA																																												

35/179399

Edwin Andres Malik
facilitador