

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: RECREACIÓN CON PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DE SANTIAGO DE CALI					Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAÑO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14.836.634																																																																					
Información presupuestaria																																																																															
Material o Servicio Requerido																																																																															
Campo obligatorio Pospre Centro Gestor Fondo			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio Área Funcional Elemento PEP			Campo obligatorio Mes PAC Valor mes de PAC		Campo obligatorio Mes requerido para recibir mat/serv		CODIGO DEL MATERIAL		DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL		Tipo Imputación		Cód. almacén		U. M.		CANTIDAD PEDIDA AUTORIZADA		VALOR DEL MATERIAL UNITARIO %IVA TOTAL																																																									
2.3.2.02.02.009 4162 1.3.1.1.02.01			52020050004 BP-26003705/2/01/01/16			JULIO \$ 1.968.000		JULIO				Realizar formación deportiva a personas con discapacidad y sus cuidadores		P		13		GI		2 2		\$ 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																																																																															
<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td colspan="10"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): </td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <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 </td> <td colspan="10"> <input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio </td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td colspan="10"> <input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil </td> </tr> </table>																				Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																				<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"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio																				<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil									
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																																																															
<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"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio																																																																					
										<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																																																					
Firma del solicitante JHGC										Firma de persona (a) (s) a la solicitud CADA																																																																					

35/179392

Jorelle Ledesma
facilitador