

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																					
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS      MM																																					
<b>Fecha elaboración por solicitante</b> <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>JULIO</td> <td>2022</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		JULIO	2022	<b>Fecha radicación Presupuesto</b> <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>JULIO</td> <td>2022</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		JULIO	2022	<b>Fecha radicación compras</b> <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				<b>SOLICITUD DE COMPRA No.</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
DIA	MES	AÑO																																			
	JULIO	2022																																			
DIA	MES	AÑO																																			
	JULIO	2022																																			
DIA	MES	AÑO																																			
<b>Nombre y código del Centro de costos:</b> RECREACIÓN CON PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DE SANTIAGO DE CALI					<b>Nombre del Solicitante:</b> CARLOS ALBERTO DIAZO 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					Material o Servicio Requerido																											
Pospro	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valor x mes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo Imputación	Cód. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL																						
													PEDIDA	AUTORIZADA	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	GL	2	2	\$ 1.968.000		\$ 3.936.000																				
<b>Observaciones:</b> PRESTACION DE SERVICIOS													VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 3.936.000																						
													VALOR TOTAL DEL IVA																								
													VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 3.936.000																						
<b>Justificación del Requerimiento:</b> Proyecto priorizado como parte del POAI 2022																																					
<b>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <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 style="width:50%; vertical-align: top;"> <input checked="" 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> </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	<input checked="" 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"/> 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 checked="" 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																																				
<b>Firma del solicitante</b> JJHG					<b>Firma de persona que autoriza la solicitud</b> CADA																																

3 9391

Wiscu Ferrnonda Lengito  
facilitador