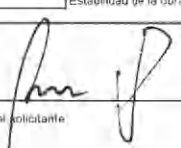


MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																									
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																																																									
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width:100%; 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>JULIO</td> <td>JULIO</td> <td>2022</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	JULIO	JULIO	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>JULIO</td> <td>JULIO</td> <td>2022</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	JULIO	JULIO	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																																																																																							
JULIO	JULIO	2022																																																																																							
DIA	MES	AÑO																																																																																							
JULIO	JULIO	2022																																																																																							
DIA	MES	AÑO																																																																																							
Nombre y código del Centro de costos: APOYO AL DESARROLLO DEPORTIVO, RECREATIVO Y DE ACTIVIDAD FISICA EN SANTIAGO DE CALI			Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE			Cédula del Solicitante: 14.838.634																																																																																			
Información presupuestaria																																																																																									
Campo obligatorio <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Pospre</td> <td style="width:33%;">Centro Gestor</td> <td style="width:33%;">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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Área Funcional</td> <td style="width:33%;">Elemento PEP</td> </tr> <tr> <td>52030100001</td> <td>BP-25002668/1/01/01/17</td> </tr> </table>		Área Funcional	Elemento PEP	52030100001	BP-25002668/1/01/01/17	Campo obligatorio <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Mes PAC</td> <td style="width:33%;">Valorexmes de PAC</td> </tr> <tr> <td>JULIO</td> <td>\$ 2.430.000</td> </tr> </table>		Mes PAC	Valorexmes de PAC	JULIO	\$ 2.430.000	Campo obligatorio <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Mes requerido para recibir mat/serv</td> </tr> <tr> <td>JULIO</td> </tr> </table>		Mes requerido para recibir mat/serv	JULIO	CODIGO DEL MATERIAL 		DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL Dirigir el acompañamiento y oferta institucional en deporte, recreación y actividad física		Tipo Impulsación P	Cod. almacén 13	U. M. GI	CANTIDAD <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PEDIDA</td> <td style="width:33%;">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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">UNITARIO</td> <td style="width:33%;">%IVA</td> <td style="width:33%;">TOTAL</td> </tr> <tr> <td>\$ 2.430.000</td> <td></td> <td>\$ 4.860.000</td> </tr> </table>			UNITARIO	%IVA	TOTAL	\$ 2.430.000		\$ 4.860.000																																											
Pospre	Centro Gestor	Fondo																																																																																							
2,3,2,02,02,009	4162	1,3,1,1,02,01																																																																																							
Área Funcional	Elemento PEP																																																																																								
52030100001	BP-25002668/1/01/01/17																																																																																								
Mes PAC	Valorexmes de PAC																																																																																								
JULIO	\$ 2.430.000																																																																																								
Mes requerido para recibir mat/serv																																																																																									
JULIO																																																																																									
PEDIDA	AUTORIZADA																																																																																								
2	2																																																																																								
UNITARIO	%IVA	TOTAL																																																																																							
\$ 2.430.000		\$ 4.860.000																																																																																							
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS										VALOR TOTAL ANTES DEL IVA \$ 4.860.000		VALOR TOTAL DEL IVA 																																																																													
										VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA \$ 4.860.000																																																																															
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2022																																																																																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="5"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): </td> <td colspan="5"> Pago de salarios, prestaciones </td> <td colspan="5"> Provision de repuestos y accesorio </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> ☐ Seriedad de la oferta </td> <td colspan="5"> ☐ Conformidad de los estudios </td> <td colspan="5"> ☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> ☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o </td> <td colspan="5"> ☐ Calidad y correcto funcionamiento </td> <td colspan="5"> ☐ Seguro de responsabilidad civil </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> ☐ Cumplimiento del contrato </td> <td colspan="5"> ☐ Calidad del servicio </td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5"> ☐ Estabilidad de la obra </td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):					Pago de salarios, prestaciones					Provision de repuestos y accesorio					☐ Seriedad de la oferta					☐ Conformidad de los estudios					☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas					☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o					☐ Calidad y correcto funcionamiento					☐ Seguro de responsabilidad civil					☐ Cumplimiento del contrato					☐ Calidad del servicio										☐ Estabilidad de la obra														
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):					Pago de salarios, prestaciones					Provision de repuestos y accesorio																																																																															
☐ Seriedad de la oferta					☐ Conformidad de los estudios					☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																																															
☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o					☐ Calidad y correcto funcionamiento					☐ Seguro de responsabilidad civil																																																																															
☐ Cumplimiento del contrato					☐ Calidad del servicio																																																																																				
☐ Estabilidad de la obra																																																																																									
Firma del solicitante: 					Firma de persona que autoriza la solicitud: 																																																																																				
JHGS					CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE																																																																																				


BAN GUERRERO M
 Promotor

31178782