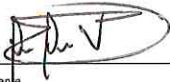
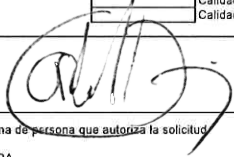


1

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></td> <td>OCTUBRE</td> <td>2022</td> </tr> </table>										DIA	MES	AÑO		OCTUBRE	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></td> <td>OCT</td> <td>2022</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		OCT	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																																								
	OCTUBRE	2022																																								
DIA	MES	AÑO																																								
	OCT	2022																																								
DIA	MES	AÑO																																								
Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI										Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE Cédula del Solicitante: 14,838,634																																
Información presupuestaria																																										
Material o Servicio Requerido																																										
Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo imputación	Cód. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL																											
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																									
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020020008	BP-26002669/11/01/01/10	NOVIEMBRE	\$ 1.968.000	NOVIEMBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	GI	2	2	\$ 1.968.000		\$ 3.936.000																									
Observaciones:													VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 3.936.000																											
PRESTACION DE SERVICIOS													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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"> ☐ Seriedad de la oferta ☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o ☐ Cumplimiento del contrato ☐ Estabilidad de la obra </td> <td style="width: 40%;"> ☐ Pago de salarios, prestaciones ☐ Conformidad de los estudios ☐ Calidad y correcto funcionamiento ☐ Calidad del servicio </td> <td style="width: 20%;"> ☐ Provisión de repuestos y accesorio ☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas ☐ Seguro de responsabilidad civil </td> </tr> </table>																		☐ Seriedad de la oferta ☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o ☐ Cumplimiento del contrato ☐ Estabilidad de la obra	☐ Pago de salarios, prestaciones ☐ 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																						
☐ Seriedad de la oferta ☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o ☐ Cumplimiento del contrato ☐ Estabilidad de la obra	☐ Pago de salarios, prestaciones ☐ 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																																								
 Firma del solicitante JJHG						 Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																				

Nancy Borrero
facilitado

35/184744