

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>DICIEMBRE</td> <td>2022</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO		DICIEMBRE	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>DIC</td> <td>2022</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO		DIC	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. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>																														
DIA	MES	AÑO																																																							
	DICIEMBRE	2022																																																							
DIA	MES	AÑO																																																							
	DIC	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: 14,838,834																																																			
Información presupuestaria																																																									
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-26002669/1/02/01/06	DICIEMBRE	\$ 1.587.000	DICIEMBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con jóvenes y adultos	P	13	GI	1	1	\$ 1.587.000		\$ 1.587.000																																								
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS													VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 1.587.000																																										
													VALOR TOTAL DEL IVA																																												
													VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 1.587.000																																										
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2022																																																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="18" style="text-align: center;"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): </td> </tr> <tr> <td colspan="18"> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Seriedad de la oferta</tr></table></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Manejo y correcta inversión del anticipo o</tr></table></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Cumplimiento del contrato</tr></table>																		Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																		<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Seriedad de la oferta</tr></table></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Manejo y correcta inversión del anticipo o</tr></table>																		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Seriedad de la oferta</tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																																									
<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Seriedad de la oferta</tr></table></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Manejo y correcta inversión del anticipo o</tr></table>																		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Seriedad de la oferta</tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Seriedad de la oferta</tr></table>	<input type="checkbox"/>																																																								
<input type="checkbox"/>																																																									
<input type="checkbox"/>																																																									
<input type="checkbox"/>																																																									
<input type="checkbox"/>																																																									

 | | |--------------------------| | <input type="checkbox"/> | |--------------------------| || ☐ | Conformidad de los estudios
| ☐ | Calidad y correcto funcionamiento
| ☐ | Calidad del servicio
| | | | |---|--------------------------| | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td> Provisión de repuestos y accesorio</tr></table> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ | Seguro de responsabilidad civil
 || | | | |---|---| | Firma del solicitante
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> JAOH | Firma de persona que autoriza la solicitud
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; text-align: center;"> </div> CADA | |---|---| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jefferson Stevens
 mejor
 monitor
 35/187068