

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																				
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																																																				
Fecha elaboración por solicitante			Fecha radicación Presupuesto			Fecha radicación compras			SOLICITUD DE COMPRA No.																																																																											
<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	<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	<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																																																													
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:			14,838,634																																																																					
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. asignación	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-26002669/1/01/01/10	DICIEMBRE	\$ 2.430.000	DICIEMBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	GI	1	1	\$ 2.430.000		\$ 2.430.000																																																																			
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 2.430.000																																																																						
												VALOR TOTAL DEL IVA																																																																								
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 2.430.000																																																																						
Justificación del Requerimiento:																																																																																				
Proyecto priorizado como parte del POAI 2022																																																																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Continuidad de los estudios</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> Calidad del servicio</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):										<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta					<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones					<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio					<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o					<input type="checkbox"/> Continuidad de los estudios					<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas					<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato					<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento					<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil					<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra					<input type="checkbox"/> Calidad del servicio									
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																																																																				
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta					<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones					<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio																																																																										
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o					<input type="checkbox"/> Continuidad de los estudios					<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																																										
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato					<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento					<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																																																										
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra					<input type="checkbox"/> Calidad del servicio																																																																															
Firma del solicitante					Firma de persona que autoriza la solicitud																																																																															
JAOH					CADA																																																																															

35/187012

DORIANA PATRICIA
SERRANO
Psicóloga.