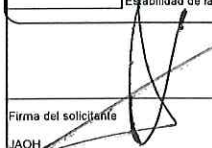



MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																									
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																																																									
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width:100%; 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. 																																																			
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	Material o Servicio Requerido	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-26002669/1/02/01/06	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="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"/> Conformidad 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"/> Conformidad 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"/> Conformidad 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  JAQH										Firma de persona que autoriza la solicitud  CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE																																																																															

Alba Nelly
 Ludo
 monitor
 35/187039