



MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																									
ADQUISICION 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%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>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%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>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%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>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																																																																																							
<b>Nombre y código del Centro de costos:</b> RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI			<b>Nombre del Solicitante:</b> CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE			<b>Cédula del Solicitante:</b> 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. asignación	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL																																																																										
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir mal/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%;"> <tr> <td colspan="5"> <b>Marque con una X los Riesgos a Amparar ( Clases de Polizas):</b> </td> <td colspan="5"> <b>Pago de salarios, prestaciones</b> </td> <td colspan="5"> <b>Provisión de repuestos y accesorio</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta         </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"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o         </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"/> Cumplimiento del contrato         </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Calidad del servicio         </td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra         </td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>															<b>Marque con una X los Riesgos a Amparar ( Clases de Polizas):</b>					<b>Pago de salarios, prestaciones</b>					<b>Provisión de repuestos y accesorio</b>					<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta					<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios					<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas					<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o					<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento					<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil					<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato					<input type="checkbox"/> Calidad del servicio										<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra														
<b>Marque con una X los Riesgos a Amparar ( Clases de Polizas):</b>					<b>Pago de salarios, prestaciones</b>					<b>Provisión de repuestos y accesorio</b>																																																																															
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta					<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios					<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																																															
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o					<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento					<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																																																															
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato					<input type="checkbox"/> Calidad del servicio																																																																																				
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra																																																																																									
<b>Firma del solicitante</b>  JAOH					<b>Firma de persona que autoriza la solicitud</b>  CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE																																																																																				

35/187006

ROGER FLABIER  
BENAVIDES  
CORD ZONE