

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 style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DICIEMBRE</td> <td style="text-align: center;">2022</td> <td></td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	DICIEMBRE	2022		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DICIEMBRE</td> <td style="text-align: center;">2022</td> <td></td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	DICIEMBRE	2022		<table border="1" style="width: 100%;"> <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																																	
DICIEMBRE	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. almacén			U. M.			CANTIDAD			VALOR DEL MATERIAL					
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir maúserv											PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL													
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.00	52020020008	BP-26002669/1/02/01/08	DICIEMBRE	\$ 1.587.000	DICIEMBRE											1	1	\$ 1.587.000		\$ 1.587.000													
Observaciones:																		VALOR TOTAL ANTES DEL IVA			\$ 1.587.000														
PRESTACION DE SERVICIOS																		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%;"> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o</td> <td><input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios</td> <td><input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato</td> <td><input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento</td> <td><input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra</td> <td><input type="checkbox"/> Calidad del servicio</td> <td></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						Firma de persona que autoriza la solicitud																													
JAOH						CADA																													

JUAN DAVID Echeverry
monitor

35/187013