

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%; 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 DIAZO ALZATE			Cédula del Solicitante:			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. 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-26002669/1/01/01/10	DICIEMBRE	\$ 3.154.000	DICIEMBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	GI	1	1	\$ 3.154.000		\$ 3.154.000																																			
Observaciones:												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 3.154.000																																						
PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL DEL IVA																																								
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 3.154.000																																						
Justificación del Requerimiento:																																																				
Proyecto priorizado como parte del POAI 2022																																																				
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td colspan="5"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): </td> <td colspan="5"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table> </td> <td colspan="5"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> Seriedad de la oferta Manejo y correcta inversión del anticipo o Cumplimiento del contrato Estabilidad de la obra </td> <td colspan="5"> Pago de salarios, prestaciones Conformidad de los estudios Calidad y correcto funcionamiento Calidad del servicio </td> <td colspan="5"> Provisión de repuestos y accesorio Garantía para contratos de comisión de estudio y becas Seguro de responsabilidad civil </td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>									<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>									Seriedad de la oferta Manejo y correcta inversión del anticipo o Cumplimiento del contrato Estabilidad de la obra					Pago de salarios, prestaciones Conformidad de los estudios Calidad y correcto funcionamiento Calidad del servicio					Provisión de repuestos y accesorio Garantía para contratos de comisión de estudio y becas Seguro de responsabilidad civil				
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>									<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>																																						
Seriedad de la oferta Manejo y correcta inversión del anticipo o Cumplimiento del contrato Estabilidad de la obra					Pago de salarios, prestaciones Conformidad de los estudios Calidad y correcto funcionamiento Calidad del servicio					Provisión de repuestos y accesorio Garantía para contratos de comisión de estudio y becas Seguro de responsabilidad civil																																										
Firma del solicitante					Firma de persona que autoriza la solicitud																																															
JAOH					CADA																																															

KATRUKA BASTISTA
PSIcosocial

35/186976