



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 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 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:												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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="18" style="text-align: left;">Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: left;"> <input checked="" type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra </td> <td colspan="6" style="text-align: left;"> <input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio </td> <td colspan="6" style="text-align: left;"> <input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil </td> </tr> </table>																		Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																		<input checked="" type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra						<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio						<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil					
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																																					
<input checked="" type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra						<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio						<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																									
Firma del solicitante  JAQH						Firma de persona que autoriza la solicitud  CADA																																															

FABIAN POMELO
monitor

35/187008