

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																																											
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																																																																											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Fecha elaboración por solicitante <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> </div> <div> Fecha radicación Presupuesto <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> </div> <div> Fecha radicación compras <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> </div> <div> SOLICITUD DE COMPRA No. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div>																		DIA	MES	AÑO		DICIEMBRE	2022	DIA	MES	AÑO		DIC	2022	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																																																																																																											
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 ma/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="6"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): </td> <td colspan="6"> Pago de salarios, prestaciones </td> <td colspan="6"> Provisión de repuestos y accesorio </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> ☐ Seriedad de la oferta </td> <td colspan="6"> ☐ Conformidad de los estudios </td> <td colspan="6"> ☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> ☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o </td> <td colspan="6"> ☐ Calidad y correcto funcionamiento </td> <td colspan="6"> ☐ Seguro de responsabilidad civil </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> ☐ Cumplimiento del contrato </td> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="6"> ☐ Estabilidad de la obra </td> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>																		Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):						Pago de salarios, prestaciones						Provisión de repuestos y accesorio						☐ Seriedad de la oferta						☐ Conformidad de los estudios						☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas						☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o						☐ Calidad y correcto funcionamiento						☐ Seguro de responsabilidad civil						☐ Cumplimiento del contrato																		☐ Estabilidad de la obra																	
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):						Pago de salarios, prestaciones						Provisión de repuestos y accesorio																																																																																															
☐ Seriedad de la oferta						☐ Conformidad de los estudios						☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																																																															
☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o						☐ Calidad y correcto funcionamiento						☐ Seguro de responsabilidad civil																																																																																															
☐ Cumplimiento del contrato																																																																																																											
☐ Estabilidad de la obra																																																																																																											
Firma del solicitante <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> JAOH						Firma de persona que autoriza la solicitud <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> CADA																																																																																																					

35/186995

NICOLÉ TRUJILLO
BETANCOURT
COORD. ZONAL