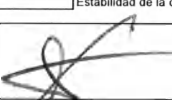
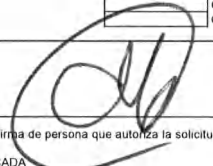


MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																															
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																																																															
Fecha elaboración por solicitante			Fecha radicación 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>DIC</td> <td></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 CON PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DE SANTIAGO DE CALI			Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO 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	Valorzmes 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	52020050004	BP-26003705/2/01/01/09	DICIEMBRE	\$ 1.587.000	DICIEMBRE		Realizar formación deportiva a personas con discapacidad y sus cuidadores	P	13	Gl	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: center;">Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Seriedad de la oferta</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">Manejo y correcta inversión del anticipo o</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">Cumplimiento del contrato</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">Estabilidad de la obra</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Pago de salarios, prestaciones</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Conformidad de los estudios</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Calidad y correcto funcionamiento</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Calidad del servicio</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Provisión de repuestos y accesorio</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>																		Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																		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):																																																																																															
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 JAOH						 Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																																																																									

Jarellé Lolema Mercedes
Facilitador

35-187544