

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>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>DICIEMBRE</td> <td></td> <td>2022</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	DICIEMBRE		2022	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>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%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>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 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	52020050004	BP-26003705/2/01/01/09	DICIEMBRE	\$ 1.587.000	DICIEMBRE		Realizar formación deportiva a personas con discapacidad y sus cuidadores	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="0" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="5">Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Seriedad de la oferta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pago de salarios, prestaciones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Manejo y correcta inversión del anticipo o</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Conformidad de los estudios</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Cumplimiento del contrato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Calidad y correcto funcionamiento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Estabilidad de la obra</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Calidad del servicio</td> <td><input type="checkbox"/></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	<input type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/>																																												
Firma del solicitante JAOH					Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																											

Lizeth Nately Correa
Anstizobal
Facilitador

35-187542