

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																																																																																							
<b>Nombre y código del Centro de costos:</b> RECREACIÓN CON PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES DE SANTIAGO DE CALI			<b>Nombre del Solicitante:</b> CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE			<b>Cédula del Solicitante:</b> 14,838,634																																																																																			
<b>Información presupuestaria      Material o Servicio Requerido</b>																																																																																									
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="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="15">Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Seriedad de la oferta</td> <td colspan="5">Pago de salarios, prestaciones</td> <td colspan="5">Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Manejo y correcta inversión del anticipo o</td> <td colspan="5">Conformidad de los estudios</td> <td colspan="5">Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Cumplimiento del contrato</td> <td colspan="5">Calidad y correcto funcionamiento</td> <td colspan="5">Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Estabilidad de la obra</td> <td colspan="5">Calidad del servicio</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):															Seriedad de la oferta					Pago de salarios, prestaciones					Provisión de repuestos y accesorio					Manejo y correcta inversión del anticipo o					Conformidad de los estudios					Garantía para contratos de comisión de estudio y becas					Cumplimiento del contrato					Calidad y correcto funcionamiento					Seguro de responsabilidad civil					Estabilidad de la obra					Calidad del servicio									
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																																																																									
Seriedad de la oferta					Pago de salarios, prestaciones					Provisión de repuestos y accesorio																																																																															
Manejo y correcta inversión del anticipo o					Conformidad de los estudios					Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																																															
Cumplimiento del contrato					Calidad y correcto funcionamiento					Seguro de responsabilidad civil																																																																															
Estabilidad de la obra					Calidad del servicio																																																																																				
Firma del solicitante					Firma de persona que autoriza la solicitud																																																																																				
JAOH					CADA																																																																																				

Yenni Alejandra Zamora Contorno  
Administrativo de Area.

35-187530