

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																												
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																												
Fecha elaboración por solicitante <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>FEBRERO</td> <td>2023</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		FEBRERO	2023	Fecha radicación Presupuesto <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>FEBRERO</td> <td>2023</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		FEBRERO	2023	Fecha radicación compras <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				SOLICITUD DE COMPRA No. 											
DIA	MES	AÑO																																										
	FEBRERO	2023																																										
DIA	MES	AÑO																																										
	FEBRERO	2023																																										
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																																												
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	1.2.3.1.1 8.02	52020020008	BP-26002669/1/02/01/17	FEBRERO	\$ 2.018.000	FEBRERO		Realizar la iniciación y formación deportiva con jóvenes y adultos	P	13	GI	3	3	\$ 2.018.000		\$ 6.054.000																											
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS													VALOR TOTAL ANTES DEL IVA VALOR TOTAL DEL IVA VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA			\$ 6.054.000 \$ \$ 6.054.000																												
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="15"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Pólizas): </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra </td> <td colspan="5"> <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="5"> <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 Pólizas):															<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del <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 Pólizas):																																												
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del <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 JAOH					Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																							

35/192998

Jhon EDUARDO Castrillon &
Monitor