

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 DIAZO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14,838,634																																																																				
Información presupuestaria																																																																														
Campo obligatorio <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Pospre</td> <td style="width:33%;">Centro Gestor</td> <td style="width:33%;">Fondo</td> </tr> <tr> <td>2.3.2.02.02.009</td> <td>4162</td> <td>1.2.3.1.1 8.02</td> </tr> </table>			Pospre	Centro Gestor	Fondo	2.3.2.02.02.009	4162	1.2.3.1.1 8.02	Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Área Funcional</td> <td style="width:50%;">Elemento PEP</td> </tr> <tr> <td>52020020008</td> <td>BP-26002669/1/02/01/17</td> </tr> </table>		Área Funcional	Elemento PEP	52020020008	BP-26002669/1/02/01/17	Campo obligatorio <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Mes PAC</td> <td style="width:50%;">Valor mes de PAC</td> </tr> <tr> <td>FEBRERO</td> <td>\$ 3.154.000</td> </tr> </table>		Mes PAC	Valor mes de PAC	FEBRERO	\$ 3.154.000	Campo obligatorio <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:100%;">Mes requerido para recibir maúserv</td> </tr> <tr> <td>FEBRERO</td> </tr> </table>	Mes requerido para recibir maúserv	FEBRERO	CODIGO DEL MATERIAL 	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL 	Tipo imputación 	Cód. almacén 	U. M. 	CANTIDAD <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">PEDIDA</td> <td style="width:50%;">AUTORIZADA</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </table>		PEDIDA	AUTORIZADA	3	3	VALOR DEL MATERIAL <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">UNITARIO</td> <td style="width:33%;">%IVA</td> <td style="width:33%;">TOTAL</td> </tr> <tr> <td>\$ 3.154.000</td> <td></td> <td>\$ 9.462.000</td> </tr> </table>			UNITARIO	%IVA	TOTAL	\$ 3.154.000		\$ 9.462.000																																			
Pospre	Centro Gestor	Fondo																																																																												
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.3.1.1 8.02																																																																												
Área Funcional	Elemento PEP																																																																													
52020020008	BP-26002669/1/02/01/17																																																																													
Mes PAC	Valor mes de PAC																																																																													
FEBRERO	\$ 3.154.000																																																																													
Mes requerido para recibir maúserv																																																																														
FEBRERO																																																																														
PEDIDA	AUTORIZADA																																																																													
3	3																																																																													
UNITARIO	%IVA	TOTAL																																																																												
\$ 3.154.000		\$ 9.462.000																																																																												
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS																																																																														
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 Polizas): </td> </tr> <tr> <td colspan="15"> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <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 style="width:50%;"> <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> </tr> <tr> <td colspan="15"> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <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> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> Firma del solicitante JAOH </td> <td colspan="10"> Firma de persona que autoriza la solicitud CADA </td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):															<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <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 style="width:50%;"> <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> </tr> <tr> <td colspan="15"> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <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> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>															<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	<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <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> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>															<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									
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																																																														
<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <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 style="width:50%;"> <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> </tr> <tr> <td colspan="15"> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <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> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>															<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	<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <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> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>															<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																																														
<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																																																																													
<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <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> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table>															<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																																																															
<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																																																																									

35/193095

02

Francisco Medina

Ap. Sup.

2 cuotes