

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>JUNIO</td> <td>2023</td> </tr> </table>										DIA	MES	AÑO		JUNIO	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>JUNIO</td> <td>2023</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		JUNIO	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																																								
	JUNIO	2023																																								
DIA	MES	AÑO																																								
	JUNIO	2023																																								
DIA	MES	AÑO																																								
Nombre y código del Centro de costos: APOYO A LA PREPARACIÓN DE LA SELECCIÓN CALI DEPORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI										Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14,838,634																											
Información presupuestaria																																										
Campo obligatorio Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio					Campo obligatorio					Campo obligatorio					Material o Servicio Requerido:																											
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo Imputación	Cód. asignación	U. M.	CANTIDAD PEDIDA AUTORIZADA		VALOR DEL MATERIAL UNITARIO %IVA TOTAL																											
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.4.3.0 1.01	52020020005	BP-26002831/1/01/01/14	JUNIO	\$ 2.018.000	JUNIO		Realizar entrenamiento para la formacion y preparacion de deportistas	P	13	GI	4	4	\$ 2.018.000		\$ 8.072.000																									
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS															VALOR TOTAL ANTES DEL IVA \$ 8.072.000 VALOR TOTAL DEL IVA VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA \$ 8.072.000																											
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																										
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> </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 border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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																																									
<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																																

DIEGO FAO ROMERO
Enteroado

35/201100