

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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>			DÍA	MES	AÑO	JUNIO	JUNIO	2023	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>			DÍA	MES	AÑO	JUNIO	JUNIO	2023	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>			DÍA	MES	AÑO	JUNIO	JUNIO	2023											
DÍA	MES	AÑO																																			
JUNIO	JUNIO	2023																																			
DÍA	MES	AÑO																																			
JUNIO	JUNIO	2023																																			
DÍA	MES	AÑO																																			
JUNIO	JUNIO	2023																																			
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. almacén	U. M.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL																						
													PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																				
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.0.0	52020020005	BP-26002831/1/01/01/13	JUNIO	\$ 2.018.000	JUNIO		Coordinar el desarrollo deportivo de preparación a deportistas	P	13	Gl	4	4	\$ 2.018.000		\$ 8.072.000																				
Observaciones:															VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 8.072.000																				
PRESTACION DE SERVICIOS															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 Asegurar (Clases de Polizas): <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"> <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%; border-bottom: 1px solid black;"> <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 style="border-bottom: 1px solid black;"> <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></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	<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																																					

AUTORIZADO
 AUTORIZADO
 AUTORIZADO