

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 DIAZO 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	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	1.2.4.3.0 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 VALOR TOTAL DEL IVA VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 8.072.000 \$ \$ 8.072.000																								
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): </td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del</td> <td><input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios</td> <td><input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato</td> <td><input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento</td> <td><input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra</td> <td><input type="checkbox"/> Calidad del servicio</td> <td></td> </tr> </table>																		Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):												<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio	<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del	<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas	<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil	<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra	<input type="checkbox"/> Calidad del servicio	
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																									
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio																																							
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del	<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																							
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																							
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra	<input type="checkbox"/> Calidad del servicio																																								
Firma del solicitante JAOH						Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																			

GUSTAVO ADRIANO
MOSQUERA
Entrenador

35/201136