

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																																											
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																																																																											
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>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%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>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%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>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	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	Valorzmes de PAC	Mes requerido para recibir maUserv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																																																																																										
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.0.0	52020020005	BP-26002831/1/01/01/12	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%;"> <tr> <td colspan="6"> Marque con una X los Riesgos a Asegurar (Clases de Polizas): </td> <td colspan="6"> Pago de salarios, prestaciones </td> <td colspan="6"> Provisión de repuestos y accesorio </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta </td> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios </td> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del </td> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento </td> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato </td> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra </td> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>																		Marque con una X los Riesgos a Asegurar (Clases de Polizas):						Pago de salarios, prestaciones						Provisión de repuestos y accesorio						<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta						<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios						<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas						<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del						<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento						<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil						<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato																		<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra																	
Marque con una X los Riesgos a Asegurar (Clases de Polizas):						Pago de salarios, prestaciones						Provisión de repuestos y accesorio																																																																																															
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta						<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios						<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																																																															
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del						<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento						<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																																																																															
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato																																																																																																											
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra																																																																																																											
Firma del solicitante JAOH						Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																																																																																					

INGRID LOPEZ GOMEZ
Centenador

-1200714