

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%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>JUNIO</td> <td></td> <td>2023</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	JUNIO		2023	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>JUNIO</td> <td></td> <td>2023</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	JUNIO		2023	<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																																																																		
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			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	1.2.4.3.0 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																																																																																									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): </td> <td colspan="5" style="text-align: center;"> Pago de salarios, prestaciones </td> <td colspan="5" style="text-align: center;"> Provisión de repuestos y accesorio </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato </td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Cantidad del servicio </td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra </td> <td colspan="5"></td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Amparar (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"/> Cantidad del servicio										<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra														
Marque con una X los Riesgos a Amparar (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"/> Cantidad del servicio																																																																																				
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra																																																																																									
Firma del solicitante JAOH					Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																																																																				

DIEGO CARLOS ZAMARA

Entender

35/201138