

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%;">DIA</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>			DIA	MES	AÑO	JUNIO	JUNIO	2023	<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 style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	JUNIO	JUNIO	2023	<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 style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">JUNIO</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	JUNIO	JUNIO	2023						
DIA	MES	AÑO																														
JUNIO	JUNIO	2023																														
DIA	MES	AÑO																														
JUNIO	JUNIO	2023																														
DIA	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	1.2.4.3.0 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:														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 POAJ 2023																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10" style="text-align: center;">Marque con una X los Riesgos e Análisis (Clases de Polizas):</td> </tr> <tr> <td style="width:33%; text-align: center;"> <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:33%; text-align: center;"> <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> <td style="width:33%; text-align: center;"> <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> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos e Análisis (Clases de Polizas):										<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					
Marque con una X los Riesgos e Análisis (Clases de Polizas):																																
<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					Firma de persona que autoriza la solicitud																											
JAOH					CADA																											

MAICO JOAQUIN KY GOMEZ

Entero de

35/20/121