

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 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	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 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	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 style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO				SOLICITUD DE COMPRA No. 																				
DIA	MES	AÑO																																																			
JUNIO	JUNIO	2023																																																			
DIA	MES	AÑO																																																			
JUNIO	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																																																					
Material o Servicio Requerido:																																																					
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	Valor x mes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv						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 formación y preparación 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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="18"> Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <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 colspan="6"> <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 colspan="6"> <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 a Amparar (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 a Amparar (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																																									
<table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:40%; text-align: right;"> Firma del solicitante JACH </td> <td style="width:40%; text-align: center;"> Firma de persona que autoriza la solicitud CADA </td> <td style="width:20%;"></td> </tr> </table>																		Firma del solicitante JACH	 Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																		
Firma del solicitante JACH	 Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																																				

WIS ALEJANDRO MATEUS
Entrenador

35/200826