

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></td> <td>JUNIO</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>JUNIO</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																														
<b>Nombre y código del Centro de costos:</b> APOYO A LA PREPARACIÓN DE LA SELECCIÓN CALI DEPORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI			<b>Nombre del Solicitante:</b> CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE			<b>Cédula del Solicitante:</b> 14.838.634																										
<b>Información presupuestaria</b>																																
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 ma/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 formación y preparación 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																																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>Marque con una X los Riesgos a Asumir (Clases de Polizas):</b>            Seriedad de la oferta            Manejo y correcta inversión del            Cumplimiento del contrato            Estabilidad de la obra         </div> <div> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pago de salarios, prestaciones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Conformidad de los estudios</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Calidad y correcto funcionamiento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Calidad del servicio</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div> </div>															<input type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/>	Provisión de repuestos y accesorio	<input type="checkbox"/>	Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas	<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil	<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio				
<input type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/>	Provisión de repuestos y accesorio																													
<input type="checkbox"/>	Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/>	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																													
<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil																													
<input type="checkbox"/>	Calidad del servicio																															
Firma del solicitante					Firma de persona que autoriza la solicitud																											
JAOH					CADA																											

Jairo Orlando Gaijón  
Enterado

35/201102