

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																																																																																															
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		CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL																																																																																		
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valor mes de PAC	Mes requerido para recibir material																																																																																										
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																																																																																
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"> Marque con una X los Riesgos a Antepasar (Clases de Polizas): </td> <td colspan="5"> Pago de salarios, prestaciones </td> <td colspan="5"> Provisión de repuestos y accesorio </td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Antepasar (Clases de Polizas):					Pago de salarios, prestaciones					Provisión de repuestos y accesorio					☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Marque con una X los Riesgos a Antepasar (Clases de Polizas):					Pago de salarios, prestaciones					Provisión de repuestos y accesorio																																																																																							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
Firma del solicitante: JAOH					Firma de persona que autoriza la solicitud: CADA																																																																																												

monica PAOLA Gutierrez
Entero dor .

35/201104