

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></td> <td>JUNIO</td> <td>2023</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO		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></td> <td>JUNIO</td> <td>2023</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO		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></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	Tipo Imputación	Cód. almacén	U. M.	CANTIDAD	VALOR DEL MATERIAL																																																																																																																																						
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv							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="15" style="text-align: center;">Marque con una X los Riesgos a Aminorar (Clases de Polizas):</td> </tr> <tr> <td style="width:33%; text-align: center;">☐ Seriedad de la oferta</td> <td colspan="14"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐ Manejo y correcta inversión del</td> <td colspan="14"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐ Cumplimiento del contrato</td> <td colspan="14"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐ Estabilidad de la obra</td> <td colspan="14"></td> </tr> <tr> <td colspan="5"></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"></td> <td colspan="5" style="text-align: center;">☐ Conformidad de los estudios</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td colspan="5" style="text-align: center;">☐ Calidad y correcto funcionamiento</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">☐ Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td colspan="5" style="text-align: center;">☐ Calidad del servicio</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>															Marque con una X los Riesgos a Aminorar (Clases de Polizas):															☐ Seriedad de la oferta															☐ Manejo y correcta inversión del															☐ Cumplimiento del contrato															☐ Estabilidad de la obra																				☐ Pago de salarios, prestaciones					☐ Provisión de repuestos y accesorio										☐ Conformidad de los estudios					☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas										☐ Calidad y correcto funcionamiento					☐ Seguro de responsabilidad civil										☐ Calidad del servicio									
Marque con una X los Riesgos a Aminorar (Clases de Polizas):																																																																																																																																																					
☐ Seriedad de la oferta																																																																																																																																																					
☐ Manejo y correcta inversión del																																																																																																																																																					
☐ Cumplimiento del contrato																																																																																																																																																					
☐ Estabilidad de la obra																																																																																																																																																					
					☐ Pago de salarios, prestaciones					☐ Provisión de repuestos y accesorio																																																																																																																																											
					☐ Conformidad de los estudios					☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																																																																																																											
					☐ Calidad y correcto funcionamiento					☐ Seguro de responsabilidad civil																																																																																																																																											
					☐ Calidad del servicio																																																																																																																																																
					 Firma de persona que autoriza la solicitud																																																																																																																																																
Firma del solicitante JAOH					CADA																																																																																																																																																

MARLENE PAREDES
Entenador

35/201126