

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																		
ADQUISICIÓN 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 DIAZO 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	Valor x mes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv										PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																													
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.4.3.0 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 POAI 2023																																																		
Marque con una X los Riesgos a Asegurar (Clases de Polizas): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Seriedad de la oferta</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Manejo y correcta inversión</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cumplimiento del contrato</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estabilidad de la obra</td> <td></td> </tr> </table>															Seriedad de la oferta		Manejo y correcta inversión		Cumplimiento del contrato		Estabilidad de la obra		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Pago de salarios, prestaciones</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Conformidad de los estudios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Calidad y correcto funcionamiento</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Calidad del servicio</td> <td></td> </tr> </table>							Pago de salarios, prestaciones		Conformidad de los estudios		Calidad y correcto funcionamiento		Calidad del servicio		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Provisión de repuestos y accesorio</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguro de responsabilidad civil</td> <td></td> </tr> </table>							Provisión de repuestos y accesorio		Garantía para contratos de comisión de estudio y becas		Seguro de responsabilidad civil	
Seriedad de la oferta																																																		
Manejo y correcta inversión																																																		
Cumplimiento del contrato																																																		
Estabilidad de la obra																																																		
Pago de salarios, prestaciones																																																		
Conformidad de los estudios																																																		
Calidad y correcto funcionamiento																																																		
Calidad del servicio																																																		
Provisión de repuestos y accesorio																																																		
Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																																		
Seguro de responsabilidad civil																																																		
Firma del solicitante JAOH															Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																			

Sara Andrea Borrero
Entrenadora

35/20/116