

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																
Fecha elaboración por solicitante <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	Fecha radicación Presupuesto <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	Fecha radicación compras <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				SOLICITUD DE COMPRA No. 															
DIA	MES	AÑO																																														
	JUNIO	2023																																														
DIA	MES	AÑO																																														
	JUNIO	2023																																														
DIA	MES	AÑO																																														
Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI					Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14,838,634																																						
Información presupuestaria																																																
Material o Servicio Requerido:																																																
Campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Pospre</td> <td>Centro Gestor</td> <td>Fondo</td> </tr> <tr> <td>2.3.2.02.02.009</td> <td>4162</td> <td>1.2.4.3.0.1.01</td> </tr> </table>			Pospre	Centro Gestor	Fondo	2.3.2.02.02.009	4162	1.2.4.3.0.1.01	Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Área Funcional</td> <td>Elemento PEP</td> </tr> <tr> <td>52020020008</td> <td>BP-26002669/1/01/01/11</td> </tr> </table>		Área Funcional	Elemento PEP	52020020008	BP-26002669/1/01/01/11	Campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Mes PAC</td> <td>Valoxmes de PAC</td> </tr> <tr> <td>JUNIO</td> <td>\$ 2.480.000</td> </tr> </table>		Mes PAC	Valoxmes de PAC	JUNIO	\$ 2.480.000	Campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Mes requerido para recibir mat/serv</td> </tr> <tr> <td>JUNIO</td> </tr> </table>		Mes requerido para recibir mat/serv	JUNIO	CODIGO DEL MATERIAL 		DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes		Tipo Imputación P		Cód. almacén 13		U. M. GI		CANTIDAD <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>PEDIDA</td> <td>AUTORIZADA</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>4</td> </tr> </table>		PEDIDA	AUTORIZADA	4	4	VALOR DEL MATERIAL <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>UNITARIO</td> <td>%IVA</td> <td>TOTAL</td> </tr> <tr> <td>\$ 2.480.000</td> <td></td> <td>\$ 9.920.000</td> </tr> </table>		UNITARIO	%IVA	TOTAL	\$ 2.480.000		\$ 9.920.000
Pospre	Centro Gestor	Fondo																																														
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.4.3.0.1.01																																														
Área Funcional	Elemento PEP																																															
52020020008	BP-26002669/1/01/01/11																																															
Mes PAC	Valoxmes de PAC																																															
JUNIO	\$ 2.480.000																																															
Mes requerido para recibir mat/serv																																																
JUNIO																																																
PEDIDA	AUTORIZADA																																															
4	4																																															
UNITARIO	%IVA	TOTAL																																														
\$ 2.480.000		\$ 9.920.000																																														
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS																																																
Observaciones: 																																																
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																																
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>☐</td> <td>Seriedad de la oferta</td> <td>☐</td> <td>Pago de salarios, prestaciones</td> <td>☐</td> <td>Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Manejo y correcta inversión del</td> <td>☐</td> <td>Conformidad de los estudios</td> <td>☐</td> <td>Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Cumplimiento del contrato</td> <td>☐</td> <td>Calidad y correcto funcionamiento</td> <td>☐</td> <td>Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Estabilidad de la obra</td> <td>☐</td> <td>Calidad del servicio</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>															☐	Seriedad de la oferta	☐	Pago de salarios, prestaciones	☐	Provisión de repuestos y accesorio	☐	Manejo y correcta inversión del	☐	Conformidad de los estudios	☐	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas	☐	Cumplimiento del contrato	☐	Calidad y correcto funcionamiento	☐	Seguro de responsabilidad civil	☐	Estabilidad de la obra	☐	Calidad del servicio												
☐	Seriedad de la oferta	☐	Pago de salarios, prestaciones	☐	Provisión de repuestos y accesorio																																											
☐	Manejo y correcta inversión del	☐	Conformidad de los estudios	☐	Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																											
☐	Cumplimiento del contrato	☐	Calidad y correcto funcionamiento	☐	Seguro de responsabilidad civil																																											
☐	Estabilidad de la obra	☐	Calidad del servicio																																													
Firma del solicitante JAOH					Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																											

John Jairo Cardenas
barriales - semillero

35/200552