

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																																																																											
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																																																																											
<b>Fecha elaboración por solicitante</b> <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	<b>Fecha radicación Presupuesto</b> <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	<b>Fecha radicación compras</b> <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				<b>SOLICITUD DE COMPRA No.</b> 																																																																														
DIA	MES	AÑO																																																																																																									
	JUNIO	2023																																																																																																									
DIA	MES	AÑO																																																																																																									
	JUNIO	2023																																																																																																									
DIA	MES	AÑO																																																																																																									
<b>Nombre y código del Centro de costos:</b> RECREACIÓN A TRAVÉS DE EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI					<b>Nombre del Solicitante:</b> CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE					<b>Cédula del Solicitante:</b> 14.838.634																																																																																																	
<b>Información presupuestaria</b>																																																																																																											
<b>Campo obligatorio</b>			<b>Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio</b>		<b>Campo obligatorio</b>		<b>Campo obligatorio</b>	<b>CODIGO DEL MATERIAL</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL</b>	<b>Tipo Imputación</b>	<b>Cód. almacén</b>	<b>U. M.</b>	<b>CANTIDAD</b>		<b>VALOR DEL MATERIAL</b>																																																																																												
Pospre	Centro Gestor	Fondo	Área Funcional	Elemento PEP	Mes PAC	Valorables de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																																																																																										
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.1.0.0.0	52020090004	BP-26002786/1/01/01/10	JUNIO	\$ 2.018.000	JUNIO		Realizar eventos recreativos con población afrodescendiente	P	13	GI	5	5	\$ 2.018.000		\$ 10.090.000																																																																																										
<b>Observaciones:</b> PRESTACION DE SERVICIOS												<b>VALOR TOTAL ANTES DEL IVA</b>		<b>\$ 10.090.000</b>																																																																																													
												<b>VALOR TOTAL DEL IVA</b>																																																																																															
												<b>VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA</b>		<b>\$ 10.090.000</b>																																																																																													
<b>Justificación del Requerimiento:</b> Proyecto priorizado como parte del POAJ 2023																																																																																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="9"> <b>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</b> </td> <td colspan="9"> <b>Pago de salarios, prestaciones</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta         </td> <td colspan="9"> <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios         </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del         </td> <td colspan="9"> <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento         </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato         </td> <td colspan="9"> <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil         </td> </tr> <tr> <td colspan="9"> <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra         </td> <td colspan="9"> <input type="checkbox"/> Calidad del servicio         </td> </tr> </table>																		<b>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</b>									<b>Pago de salarios, prestaciones</b>									<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta									<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios									<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del									<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento									<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato									<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil									<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra									<input type="checkbox"/> Calidad del servicio								
<b>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</b>									<b>Pago de salarios, prestaciones</b>																																																																																																		
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta									<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios																																																																																																		
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del									<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento																																																																																																		
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato									<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																																																																																		
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra									<input type="checkbox"/> Calidad del servicio																																																																																																		
<b>Firma del solicitante</b> JAOH									<b>Firma de persona que autoriza la solicitud</b> CADA																																																																																																		

Katherine Gomez  
 Monitor x 4 meses.

201357