

T

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>OCTUBRE</td><td>2023</td></tr></table>					DIA	MES	AÑO		OCTUBRE	2023	<table border="1" style="width:100%;"><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td>OCTUBRE</td><td>2023</td></tr></table>					DIA	MES	AÑO		OCTUBRE	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																																																																													
	OCTUBRE	2023																																																																													
DIA	MES	AÑO																																																																													
	OCTUBRE	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 DIAGO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14.838.634																																																																					
Información presupuestaria Material o Servicio Requerido:																																																																															
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	Valores de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv								PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																																																												
2.3.2.02.02.009	4162	1.2.3.1.1 8.02	52020020008	BP-26002669/1/02/01/17	OCTUBRE	\$ 2.480.000	OCTUBRE				Realizar la iniciación y formación deportiva con jóvenes y adultos	P	13	GI	3	3	\$ 2.480.000		\$ 7.440.000																																																												
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA			\$ 7.440.000																																																																
												VALOR TOTAL DEL IVA																																																																			
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA			\$ 7.440.000																																																																
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																																																															
<table border="1" style="width:100%;"><tr><td colspan="5" style="text-align: center;">Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</td></tr><tr><td>☐</td><td colspan="4">Seriedad de la oferta</td><td>☐</td><td colspan="4">Pago de salarios, prestaciones</td><td>☐</td><td colspan="4">Provisión de repuestos y accesorio</td></tr><tr><td>☐</td><td colspan="4">Manejo y correcta inversión del</td><td>☐</td><td colspan="4">Conformidad de los estudios</td><td>☐</td><td colspan="4">Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td></tr><tr><td>☐</td><td colspan="4">Cumplimiento del contrato</td><td>☐</td><td colspan="4">Calidad y correcto funcionamiento</td><td>☐</td><td colspan="4">Seguro de responsabilidad civil</td></tr><tr><td>☐</td><td colspan="4">Estabilidad de la obra</td><td>☐</td><td colspan="4">Calidad del servicio</td><td>☐</td><td colspan="4"></td></tr></table>															Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):					☐	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				☐				
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																																																															
☐	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																																																																										

Carlos Alberto Diago Alzate
Coordinador Zonal

3/205374