

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 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>OCTUBRE</td> <td>2023</td> </tr> </table> </div> <div> Fecha radicación Presupuesto <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> </div> <div> 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> </div> <div> SOLICITUD DE COMPRA No. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div>																		DIA	MES	AÑO		OCTUBRE	2023	DIA	MES	AÑO		OCTUBRE	2023	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 mes de PAC	Mes requerido para recibir ma/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:															VALOR TOTAL ANTES DEL IVA			\$ 7.440.000																	
PRESTACION DE SERVICIOS															VALOR TOTAL DEL IVA			\$																	
															VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA			\$ 7.440.000																	
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																			
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas): <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">☐ Seriedad de la oferta</td> <td style="width: 33%;">☐ Pago de salarios, prestaciones</td> <td style="width: 33%;">☐ Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td>☐ Manejo y correcta inversión del</td> <td>☐ Conformidad de los estudios</td> <td>☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td>☐ Cumplimiento del contrato</td> <td>☐ Calidad y correcto funcionamiento</td> <td>☐ Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td>☐ Estabilidad de la obra</td> <td>☐ Calidad del servicio</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																													

Jorge Harold via Rera Ramos
Facilitador

31305369