

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																										
ADQUISICION 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;">OCTUBRE</td> <td style="text-align: center;">OCTUBRE</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>										DIA	MES	AÑO	OCTUBRE	OCTUBRE	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;">OCTUBRE</td> <td style="text-align: center;">OCTUBRE</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO	OCTUBRE	OCTUBRE	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. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
DIA	MES	AÑO																																								
OCTUBRE	OCTUBRE	2023																																								
DIA	MES	AÑO																																								
OCTUBRE	OCTUBRE	2023																																								
DIA	MES	AÑO																																								
Nombre y código del Centro de costos: APOYO AL DESARROLLO DEPORTIVO, RECREATIVO Y DE ACTIVIDAD FÍSICA EN SANTIAGO DE CALI										Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE					Cédula del Solicitante: 14,839,634																											
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	Valorxmes 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	52030100001	BP-26002668/1/01/01/24	OCTUBRE	\$ 2.480.000	OCTUBRE		Direccionar el acompañamiento y oferta institucional en deporte, recreación y actividad física	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																																										
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Pólizas): <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</td> <td><input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones</td> <td><input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del</td> <td><input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios</td> <td><input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato</td> <td><input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento</td> <td><input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra</td> <td><input type="checkbox"/> Calidad del servicio</td> <td></td> </tr> </table>										<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio	<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del	<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas	<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil	<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra	<input type="checkbox"/> Calidad del servicio																						
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio																																								
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del	<input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios	<input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas																																								
<input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato	<input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento	<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																								
<input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra	<input type="checkbox"/> Calidad del servicio																																									
Firma del solicitante 										Firma de persona que autoriza la solicitud 																																
JAOH										CADA																																

35/2058 09

JESUS ALBERTO PENAFIL

PROMOTOR