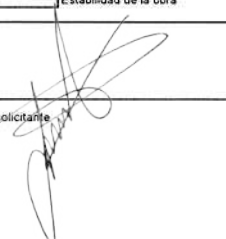
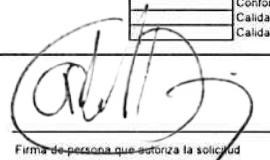


MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																										
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																										
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DIA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>OCTUBRE</td> <td>2023</td> </tr> </table>										DIA	MES	AÑO		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></td> <td>OCTUBRE</td> <td>2023</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		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></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO				SOLICITUD DE COMPRA No. 				
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 DIAÑO 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	Valorxmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv										PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																					
2.3.2.02.02.009	4182	1.2.3.1.1.8.02	52020020008	BP-26002669/1/01/01/21	OCTUBRE	\$ 2.018.000	OCTUBRE			Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	GI	3	3	\$ 2.018.000			\$		\$ 6.054.000																					
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS															VALOR TOTAL ANTES DEL IVA				\$ 6.054.000																							
															VALOR TOTAL DEL IVA																											
															VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA				\$ 6.054.000																							
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado como parte del POAI 2023																																										
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																										
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra					<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio					<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil																																
Firma del solicitante:  JAOH										Firma de persona que autoriza la solicitud:  CADA										35/205734 Pedro Palacios Aspillan Promotor.																						