

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%;">DÍA</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>										DÍA	MES	AÑO		OCTUBRE	2023	Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DÍA</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>					DÍA	MES	AÑO		OCTUBRE	2023	Fecha radicación compras <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DÍA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					DÍA	MES	AÑO				SOLICITUD DE COMPRA No. 				
DÍA	MES	AÑO																																								
	OCTUBRE	2023																																								
DÍA	MES	AÑO																																								
	OCTUBRE	2023																																								
DÍA	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 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	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	52030100001	BP-26002668/1/01/01/24	OCTUBRE	\$ 2.480.000	OCTUBRE			Dirigir 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>☐ Seriedad de la oferta</td> <td>☐ Pago de salarios, prestaciones</td> <td>☐ 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																																

35/205812

MARIA BEUSY ARBOLEDA
MONITOR