

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="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td>ENERO</td><td>2022</td></tr> </table> </div> <div> Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td>ENERO</td><td>2022</td></tr> </table> </div> <div> Fecha radicación compras <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <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. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> </table> </div> </div>																		DIA	MES	AÑO		ENERO	2022	DIA	MES	AÑO		ENERO	2022	DIA	MES	AÑO											
DIA	MES	AÑO																																									
	ENERO	2022																																									
DIA	MES	AÑO																																									
	ENERO	2022																																									
DIA	MES	AÑO																																									
Nombre y código del Centro de costos: RECREACION A TRAVES DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA 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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Pospre</th> <th>Centro Gestor</th> <th>Fondo</th> </tr> <tr> <td>2 3 2 02 02 009</td> <td>4162</td> <td>1 2 1 0 00</td> </tr> </table>			Pospre	Centro Gestor	Fondo	2 3 2 02 02 009	4162	1 2 1 0 00	Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Área Funcional</th> <th>Elemento PEP</th> </tr> <tr> <td>52020020008</td> <td>BP-26002609/1/01/01/10</td> </tr> </table>		Área Funcional	Elemento PEP	52020020008	BP-26002609/1/01/01/10	Campo obligatorio <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Mes PAC</th> <th>Valorxmes de PAC</th> </tr> <tr> <td>FEBRERO</td> <td>\$ 1.968.000</td> </tr> </table>		Mes PAC	Valorxmes de PAC	FEBRERO	\$ 1.968.000	Campo obligatorio <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Mes requerido para recibir material</th> </tr> <tr> <td>FEBRERO</td> </tr> </table>	Mes requerido para recibir material	FEBRERO	CODIGO DEL MATERIAL 	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL 	Tipo imputación 	Cód. almacén 	U. M. 	CANTIDAD <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>PEDIDA</th> <th>AUTORIZADA</th> </tr> <tr> <td>4</td> <td>4</td> </tr> </table>		PEDIDA	AUTORIZADA	4	4	VALOR DEL MATERIAL <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>UNITARIO</th> <th>%IVA</th> <th>TOTAL</th> </tr> <tr> <td>\$ 1.968.000</td> <td></td> <td>\$ 7.872.000</td> </tr> </table>			UNITARIO	%IVA	TOTAL	\$ 1.968.000		\$ 7.872.000
Pospre	Centro Gestor	Fondo																																									
2 3 2 02 02 009	4162	1 2 1 0 00																																									
Área Funcional	Elemento PEP																																										
52020020008	BP-26002609/1/01/01/10																																										
Mes PAC	Valorxmes de PAC																																										
FEBRERO	\$ 1.968.000																																										
Mes requerido para recibir material																																											
FEBRERO																																											
PEDIDA	AUTORIZADA																																										
4	4																																										
UNITARIO	%IVA	TOTAL																																									
\$ 1.968.000		\$ 7.872.000																																									

Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS		VALOR TOTAL ANTES DEL IVA \$ 7.872.000
		VALOR TOTAL DEL IVA
	VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA \$ 7.872.000	

Justificación del Requerimiento:													
Proyecto priorizado como parte del POAI 2021													
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></tr> <tr><td>☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o</td></tr> <tr><td>☐ Cumplimiento del contrato</td></tr> <tr><td>☐ Estabilidad de la obra</td></tr> </table>	☐ Seriedad de la oferta	☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o	☐ Cumplimiento del contrato	☐ Estabilidad de la obra	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>☐ Pago de salarios, prestaciones</td></tr> <tr><td>☐ Conformidad de los estudios</td></tr> <tr><td>☐ Calidad y correcto funcionamiento</td></tr> <tr><td>☐ Cantidad del servicio</td></tr> </table>	☐ Pago de salarios, prestaciones	☐ Conformidad de los estudios	☐ Calidad y correcto funcionamiento	☐ Cantidad del servicio	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>☐ Provisión de repuestos y accesorios</td></tr> <tr><td>☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y obras</td></tr> <tr><td>☐ Seguro de responsabilidad civil</td></tr> </table>	☐ Provisión de repuestos y accesorios	☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y obras	☐ Seguro de responsabilidad civil
☐ Seriedad de la oferta													
☐ Manejo y correcta inversión del anticipo o													
☐ Cumplimiento del contrato													
☐ Estabilidad de la obra													
☐ Pago de salarios, prestaciones													
☐ Conformidad de los estudios													
☐ Calidad y correcto funcionamiento													
☐ Cantidad del servicio													
☐ Provisión de repuestos y accesorios													
☐ Garantía para contratos de comisión de estudio y obras													
☐ Seguro de responsabilidad civil													

Firma del Solicitante: 	Firma de autorización: 	CADA:
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------

Ronald Leandro Mendoza
Monitor

35 / 172292