

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																										
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS      MM																																										
<b>Fecha elaboración por solicitante</b> <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>2020</td> </tr> </table>										DIA	MES	AÑO		OCTUBRE	2020	<b>Fecha radicación Presupuesto</b> <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>2020</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		OCTUBRE	2020	<b>Fecha radicación compras</b> <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				<b>SOLICITUD DE COMPRA No.</b> 				
DIA	MES	AÑO																																								
	OCTUBRE	2020																																								
DIA	MES	AÑO																																								
	OCTUBRE	2020																																								
DIA	MES	AÑO																																								
<b>Nombre y código del Centro de costos:</b> RECREACION A TRAVES DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI				<b>Nombre del Solicitante:</b> CARLOS ALBERTO DIAZO ALZATE				<b>Cédula del Solicitante:</b> 14.838.634																																		
<b>Información presupuestaria</b>										<b>Material o Servicio Requerido:</b>																																
Campo obligatorio			Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio		Campo obligatorio		Campo obligatorio	CODIGO DEL MATERIAL	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	Tipo imputación	Cod. 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																									
2-30503	4162	0-1103	52020020008	BP-26002669/1/01/01/09	OCTUBRE	\$ 1.968.000	OCTUBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	GI	3	3	\$ 1.968.000		\$ 5.904.000																									
<b>Observaciones:</b> PRESTACION DE SERVICIOS														<b>VALOR TOTAL ANTES DEL IVA</b> <b>VALOR TOTAL DEL IVA</b> <b>VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA</b>		\$ 5.904.000 \$ 5.904.000 \$ 5.904.000																										
<b>Justificación del Requerimiento:</b>																																										
Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAI																																										
<b>Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio																																								
<input checked="" 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 JAOH						Firma de persona que autoriza la solicitud CADA																																				

CATHERINE PARRON  
monitor