

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;">2020</td> <td></td> </tr> </table>												DIA	MES	AÑO	OCTUBRE	2020		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;">2020</td> <td></td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	OCTUBRE	2020		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	2020																																				
DIA	MES	AÑO																																			
OCTUBRE	2020																																				
DIA	MES	AÑO																																			
Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN A TRAVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI				Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO 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																				
2-30503	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																				
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA \$ 5.904.000																									
												VALOR TOTAL DEL IVA 																									
												VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA \$ 5.904.000																									
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAI																																					
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																																					
☐ 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:  JAQH												Firma de persona que autoriza la solicitud:  CADA																									

RONALD LEANDRO MENDOZA
monitor
3500164727