

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																																	
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																																	
Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>OCTUBRE</td> <td>2020</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		OCTUBRE	2020	Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>OCTUBRE</td> <td>2020</td> </tr> </table>					DIA	MES	AÑO		OCTUBRE	2020	Fecha radicación compras <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>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 TRÁVES 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 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Pospre</td> <td>Centro Gestor</td> <td>Fondo</td> </tr> <tr> <td>2-30503</td> <td>4162</td> <td>0-1103</td> </tr> </table>			Pospre	Centro Gestor	Fondo	2-30503	4162	0-1103	Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Área Funcional</td> <td>Elemento PEP</td> </tr> <tr> <td>52020020008</td> <td>BP-26002669/1/01/01/09</td> </tr> </table>		Área Funcional	Elemento PEP	52020020008	BP-26002669/1/01/01/09	Campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Mes PAC</td> <td>Valor x mes de PAC</td> </tr> <tr> <td>OCTUBRE</td> <td>\$ 1.968.000</td> </tr> </table>		Mes PAC	Valor x mes de PAC	OCTUBRE	\$ 1.968.000	Campo obligatorio <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Mes requerido para recibir mat/serv</td> </tr> <tr> <td>OCTUBRE</td> </tr> </table>		Mes requerido para recibir mat/serv	OCTUBRE	CODIGO DEL MATERIAL 		DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes		Tipo imputación P		Cód. almacén 13		U. M. GL		CANTIDAD <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>PEDIDA</td> <td>AUTORIZADA</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </table>		PEDIDA	AUTORIZADA	3	3	VALOR DEL MATERIAL <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>UNITARIO</td> <td>%IVA</td> <td>TOTAL</td> </tr> <tr> <td>\$ 1.968.000</td> <td></td> <td>\$ 5.904.000</td> </tr> </table>			UNITARIO	%IVA	TOTAL	\$ 1.968.000		\$ 5.904.000
Pospre	Centro Gestor	Fondo																																															
2-30503	4162	0-1103																																															
Área Funcional	Elemento PEP																																																
52020020008	BP-26002669/1/01/01/09																																																
Mes PAC	Valor x mes de PAC																																																
OCTUBRE	\$ 1.968.000																																																
Mes requerido para recibir mat/serv																																																	
OCTUBRE																																																	
PEDIDA	AUTORIZADA																																																
3	3																																																
UNITARIO	%IVA	TOTAL																																															
\$ 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): <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</td> <td><input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones</td> <td><input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorios</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Manejo y correcta ejecución 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 type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorios	<input type="checkbox"/> Manejo y correcta ejecución 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 type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorios																																															
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta ejecución 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																																												

NELSON ESNEIDER
MORALES
monitor