
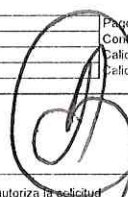


MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																																			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																																			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Fecha elaboración por solicitante <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td>NOVIEMBRE</td><td>2020</td></tr> </table> </div> <div> Fecha radicación Presupuesto <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td></td><td>NOV</td><td>2020</td></tr> </table> </div> <div> Fecha radicación compras <table border="1" style="display: inline-table;"> <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. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> </div>																		DIA	MES	AÑO		NOVIEMBRE	2020	DIA	MES	AÑO		NOV	2020	DIA	MES	AÑO			
DIA	MES	AÑO																																	
	NOVIEMBRE	2020																																	
DIA	MES	AÑO																																	
	NOV	2020																																	
DIA	MES	AÑO																																	
Nombre y código del Centro de costos: RECREACIÓN A TRAVÉS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA 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	Valorexmes de PAC	Mes requerido para recibir mat/serv						PEDIDA	AUTORIZADA	UNITARIO	%IVA	TOTAL																		
2-30503	4162	0-1104	52020020008	BP-26002669/1/01/01/01	NOVIEMBRE	\$ 2.430.000	NOVIEMBRE		Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes	P	13	Gl	3	3	\$ 2.430.000		\$ 7.290.000																		
Observaciones: PRESTACION DE SERVICIOS												VALOR TOTAL ANTES DEL IVA VALOR TOTAL DEL IVA VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA			\$ 7.290.000 \$ \$ 7.290.000																				
Justificación del Requerimiento: Proyecto priorizado en armonización por la dependencia, como parte del POAI																																			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Marque con una X los Riesgos a Aminorar (Clases de Polizas): <input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta <input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del <input type="checkbox"/> Cumplimiento del contrato <input type="checkbox"/> Estabilidad de la obra </div> <div> <input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones <input type="checkbox"/> Conformidad de los estudios <input type="checkbox"/> Calidad y correcto funcionamiento <input type="checkbox"/> Calidad del servicio </div> <div> <input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y becas <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil </div> </div>																																			
Firma del solicitante:  JAQH						Firma de persona que autoriza la solicitud:  CADA																													

Katherine Conegrá
 Asistente
 35/166425