
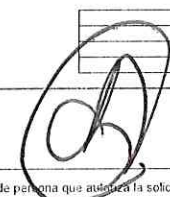


| MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|--------|---|------------------------|--------------------------|------------------|-------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--|-----|-----|------------------------|---------------------|--|--|------------|---------------------------|--------------|--|--------------|-----|-----|--|-----|------|---|--|--|--|--|-----|-----|-----|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|
| 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></td> <td>NOVIEMBRE</td> <td>2020</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | DIA | MES | AÑO | | NOVIEMBRE | 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></td> <td>NOV</td> <td>2020</td> </tr> </table> | | | | | DIA | MES | AÑO | | NOV | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | NOVIEMBRE | 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | NOV | 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 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 | Valorxmes 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 | | | | | \$ 7.290.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DEL IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA | | | | | \$ 7.290.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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): <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 | | | | | | | | | | <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 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio <input type="checkbox"/> Garantía para contratos de comisión de estudio y bases <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del solicitante  JAOH | | | | | | | | | | Firma de persona que autoriza la solicitud  CADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tania Valencia
 Zonal.
 35/166414