

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%;">DÍA</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>										DÍA	MES	AÑO		NOVIEMBRE	2020	<b>Fecha radicación Presupuesto</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DÍA</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>					DÍA	MES	AÑO		NOV	2020	<b>Fecha radicación compras</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">DÍA</td> <td style="width:33%;">MES</td> <td style="width:33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					DÍA	MES	AÑO				<b>SOLICITUD DE COMPRA No.</b> 																	
DÍA	MES	AÑO																																																					
	NOVIEMBRE	2020																																																					
DÍA	MES	AÑO																																																					
	NOV	2020																																																					
DÍA	MES	AÑO																																																					
<b>Nombre y código del Centro de costos:</b> RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI										<b>Nombre del Solicitante:</b> CARLOS ALBERTO DIAGO ALZATE					<b>Cédula del Solicitante:</b> 14.838.634																																								
<b>Información presupuestaria</b>																																																							
<b>Material o Servicio Requerido:</b>																																																							
<b>Campo obligatorio:</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Pospre</td> <td style="width:33%;">Centro Gestor</td> <td style="width:33%;">Fondo</td> </tr> <tr> <td>2-30503</td> <td>4162</td> <td>0-1104</td> </tr> </table>			Pospre	Centro Gestor	Fondo	2-30503	4162	0-1104	<b>Si se trata de un Proyecto es un campo obligatorio</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Área Funcional</td> <td style="width:50%;">Elemento PEP</td> </tr> <tr> <td>52020020008</td> <td>BP-26002669/1/01/01/01</td> </tr> </table>		Área Funcional	Elemento PEP	52020020008	BP-26002669/1/01/01/01	<b>Campo obligatorio:</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Mes PAC</td> <td style="width:50%;">Valorxmes de PAC</td> </tr> <tr> <td>NOVIEMBRE</td> <td>\$ 3.154.000</td> </tr> </table>		Mes PAC	Valorxmes de PAC	NOVIEMBRE	\$ 3.154.000	<b>Campo obligatorio:</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Mes requerido para recibir mat/serv</td> <td style="width:50%;">CÓDIGO DEL MATERIAL</td> </tr> <tr> <td>NOVIEMBRE</td> <td></td> </tr> </table>		Mes requerido para recibir mat/serv	CÓDIGO DEL MATERIAL	NOVIEMBRE		<b>DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL</b> Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes			<b>Tipo imputación</b> P	<b>Cód. Almacén</b> 13	<b>U. M.</b> Gl	<b>CANTIDAD</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">PEDIDA</td> <td style="width:50%;">AUTORIZADA</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </table>		PEDIDA	AUTORIZADA	3	3	<b>VALOR DEL MATERIAL</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">UNITARIO</td> <td style="width:33%;">%IVA</td> <td style="width:33%;">TOTAL</td> </tr> <tr> <td>\$ 3.154.000</td> <td></td> <td>\$ 9.462.000</td> </tr> </table>			UNITARIO	%IVA	TOTAL	\$ 3.154.000		\$ 9.462.000								
Pospre	Centro Gestor	Fondo																																																					
2-30503	4162	0-1104																																																					
Área Funcional	Elemento PEP																																																						
52020020008	BP-26002669/1/01/01/01																																																						
Mes PAC	Valorxmes de PAC																																																						
NOVIEMBRE	\$ 3.154.000																																																						
Mes requerido para recibir mat/serv	CÓDIGO DEL MATERIAL																																																						
NOVIEMBRE																																																							
PEDIDA	AUTORIZADA																																																						
3	3																																																						
UNITARIO	%IVA	TOTAL																																																					
\$ 3.154.000		\$ 9.462.000																																																					
<b>Observaciones:</b> PRESTACION DE SERVICIOS										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10"><b>VALOR TOTAL ANTES DEL IVA</b></td> <td colspan="2">\$ 9.462.000</td> </tr> <tr> <td colspan="10"><b>VALOR TOTAL DEL IVA</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="10"><b>VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA</b></td> <td colspan="2">\$ 9.462.000</td> </tr> </table>										<b>VALOR TOTAL ANTES DEL IVA</b>										\$ 9.462.000		<b>VALOR TOTAL DEL IVA</b>												<b>VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA</b>										\$ 9.462.000	
<b>VALOR TOTAL ANTES DEL IVA</b>										\$ 9.462.000																																													
<b>VALOR TOTAL DEL IVA</b>																																																							
<b>VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA</b>										\$ 9.462.000																																													
<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 style="width:33%;"><input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta</td> <td style="width:33%;"><input type="checkbox"/> Pago de salarios prestaciones</td> <td style="width:33%;"><input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio</td> </tr> <tr> <td><input 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 nuevos</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 accesorio	<input 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 nuevos	<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		<div style="text-align: center;">   Firma de persona que autoriza la solicitud  CADA </div>																																	
<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios prestaciones	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio																																																					
<input 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 nuevos																																																					
<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																																																						
<div style="text-align: center;">   Firma del solicitante  JAQH </div>																																																							

Cristian Garez  
 territorial  
 35/166431