

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																	
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM																	
Fecha elaboración por solicitante				Fecha radicación Presupuesto				Fecha radicación compras				SOLICITUD DE COMPRA No.					
DIA MES AÑO				DIA MES AÑO				DIA MES AÑO									
24 enero 2019																	
Nombre y código del FOMENTO 4162010104				Nombre del Solicitante: SILVIO FERNANDO LOPEZ FERRO				Cédula del Solicitante: 16820404									
Información presupuestaria																	
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	41050010005	50445091010106	FEBRERO	\$ 1.700.000	FEBRERO		Realizar las jornadas de gimnasia dirigida en comunas y corregimientos	P	13	GI	2	2	\$ 1.700.000		\$ 3.400.000
Observaciones:													VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 3.400.000		
PAGO POR CUOTAS.													VALOR TOTAL DEL IVA				
Descripción ampliada del Material o Servicio, Especificaciones Técnicas y Demás:													VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 3.400.000		
RECREACION CON GIMNASIA DIRIGIDA EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI																	
Justificación del Requerimiento:																	
Proyecto priorizado por la Dependencia, como parte del POAI 2019																	
Marque con una X los Riesgos a Amparar (Clases de Polizas):																	
Seriedad de la oferta		Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización del personal		Provisión de repuestos y accesorio													
Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado		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															
RDMA				SFLF													
Firma del solicitante				Firma de persona que autoriza la solicitud													

Corpo y Espinto
Arley Acami
Monitor

1/2019