

109244

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 Centro de costos: FOMENTO 4162010104      Nombre del Solicitante: SILVIO LOPEZ FERRO      Cédula del Solicitante: 10117120

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
230503	4162	01104	41010020001	05044518-1010110	FEB	\$ 1.700.000			REALIZAR ENTRENAMIENTOS EN DISCIPLINAS DEPORTIVAS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	P	13	GI	2	2	\$ 1.700.000		\$ 3.400.000

Observaciones:	P		VALOR TOTAL ANTES DEL IVA		\$ 3.400.000
PAGO POR CUOTAS	P		VALOR TOTAL DEL IVA		
	P		VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA		\$ 3.400.000

Descripción ampliada del Material o Servicio, Especificaciones Técnicas y Demás:  
 Desarrollo de proyecto FORMACION DEPORTIVA INICIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Proyecto priorizado por la Dependencia, como parte del POAI 2019

Marque con una X los Riesgos a Amparar ( Clases de Polizas):

<input type="checkbox"/> Seriedad de la oferta	<input type="checkbox"/> Pago de salarios, prestaciones sociales e	<input type="checkbox"/> Provisión de repuestos y accesorio
<input type="checkbox"/> Manejo y correcta inversión del anticipo o pago anticipado	<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	

RDMA      SFLF

Firma del solicitante      Firma de persona que autoriza la solicitud

5-7