

109203  
60

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS MM

Fecha elaboración por solicitante:

DIA	MES	AÑO
24	ENERO	2019

Fecha radicación Presupuesto Fecha radicación compras

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SOLICITUD DE COMPRA No.

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. BI.	CANTIDAD		VALOR DEL MATERIAL		
Postre	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	<input checked="" type="checkbox"/>	13	GI	2	2	\$ 1.700.000		\$ 3.400.000

Observaciones:

PAGO POR CUOTAS

<input checked="" type="checkbox"/>	VALOR TOTAL ANTES DEL IVA	
<input type="checkbox"/>	VALOR TOTAL DEL IVA	\$ 3.400.000
<input type="checkbox"/>	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

Firma del solicitante

SFLF

Firma de persona que autoriza la solicitud

*Handwritten notes and signatures:*  
 Dep...  
 Nel...  
 ...