

5

| 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   |                                    |                                     |            |                         |      |           |  |  |
|                                                                             |               | OCTUBRE                                                                     |                | 2020                   |                                                            |                   |                                     | OCT                 |  | 2020                                                                            |                                                                              |                                                     |    |              |                          |       |                                    |                                     |            |                         |      |           |  |  |
| Nombre y código del Centro de costos:                                       |               | RECREACIÓN A TRÁVES DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN SANTIAGO DE CALI |                |                        |                                                            |                   |                                     |                     |  |                                                                                 |                                                                              | Nombre del Solicitante: CARLOS ALBERTO DIAZO 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                                     |    | Cod. 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 | OCTUBRE                                                    | \$ 1.931.264      | OCTUBRE                             |                     |  |                                                                                 | Realizar la iniciación y formación deportiva con niños, niñas y adolescentes | P                                                   | 13 | GI           | 3                        | 3     | \$ 1.931.264                       |                                     |            | \$                      |      | 5.793.792 |  |  |
| Observaciones:                                                              |               |                                                                             |                |                        |                                                            |                   |                                     |                     |  |                                                                                 |                                                                              |                                                     |    |              |                          |       |                                    | VALOR TOTAL ANTES DEL IVA           |            | \$ 5.793.792            |      |           |  |  |
| PRESTACION DE SERVICIOS                                                     |               |                                                                             |                |                        |                                                            |                   |                                     |                     |  |                                                                                 |                                                                              |                                                     |    |              |                          |       |                                    | VALOR TOTAL DEL IVA                 |            |                         |      |           |  |  |
|                                                                             |               |                                                                             |                |                        |                                                            |                   |                                     |                     |  |                                                                                 |                                                                              |                                                     |    |              |                          |       |                                    | VALOR TOTAL DEL PEDIDO INCLUIDO IVA |            | \$ 5.793.792            |      |           |  |  |
|                                                                             |               |                                                                             |                |                        |                                                            |                   |                                     |                     |  |                                                                                 |                                                                              |                                                     |    |              |                          |       |                                    |                                     |            |                         |      |           |  |  |
| 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"/> 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 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              |                   |                                     |                     |  |                                                                                 |                                                                              |                                                     |    |              |                          |       |                                    |                                     |            |                         |      |           |  |  |
| Firma del solicitante                                                       |               |                                                                             |                |                        |                                                            |                   |                                     |                     |  | Firma de persona que autoriza la solicitud                                      |                                                                              |                                                     |    |              |                          |       |                                    |                                     |            |                         |      |           |  |  |
| JAQH                                                                        |               |                                                                             |                |                        |                                                            |                   |                                     |                     |  | CADA                                                                            |                                                                              |                                                     |    |              |                          |       |                                    |                                     |            |                         |      |           |  |  |

35/144040

JUAN C. DIAZ ALZATE  
17/10/2020

**MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI**  
**SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION**  
**Certificado de Disponibilidad Presupuestal**

CDP Nro 3500144040  
Fecha de Impresión 23.10.2020  
Estado de Liberación Contabilizado  
Dcto de Bloqueo:

Fecha de Contabilización: 23.10.2020  
Fecha Venc CDP : 31.12.2020  
Página: 1 de 1

Descripción: REALIZAR LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA CON N

Se certifica que a la fecha de expedición del presente documento existe apropiación y PAC con saldo disponible para ordenar gastos en el código y valor que se detalla a continuación:

Item: 1 Valor: 5.793.792 COP

Apropiación: 4162/0-1104/230503/52020020008/BP260026691010101 SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION/Otros

Ingresos Corrientes de Libre Desti/Atención, Control y Organización Institu//Ni

Proyecto: BP-26002669/1/01/01/01 Realizar la iniciación y formación depor

Historial de Documento:

| Documento  | Posición | Clase Importe | Fecha Act. | Importe       |
|------------|----------|---------------|------------|---------------|
| 3500144040 | 00001    | Original      | 23.10.2020 | 5.793.792,00  |
| Total:     |          |               |            | 5.793.792 COP |

Importe Total: La Suma de CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

Valor: 5.793.792 COP

OSORIO TERRERA  
Sin Firma No es Valido.  
Nombre y  
Firma Solicitante

Elaboró:  
Andrea Viviana Arellano Martinez

OSORIO TERRERA  
Sin Firma No es Valido.  
Nombre y  
Firma Aprobador